



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA BADEN POWELL

SIEMPRE LISTOS PARA EDUCAR

BACHILLERATO – LICENCIATURAS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FAVOR DE LLENAR EL SIGUIENTE FORMATO

CURSO ESCOLAR: _____

Fecha: _____ Nivel: _____ Grado escolar que cursará: _____

Nombre del alumno: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombres

Fecha de nacimiento _____ Sexo: F () M () CURP: _____
Día/mes/año

Domicilio: _____

Colonia: _____ Municipio: _____ C.P. _____

Teléfonos: domicilio _____ Celular _____ E-mail: _____

En situaciones especiales, ¿a quién podemos llamar?

Nombre: _____ Parentesco: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

¿A NOMBRE DE QUIÉN DESEA QUE SE EXPIDAN SUS RECIBOS DE COLEGIATURA?

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ C.P. _____ R.F.C. _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO

AUTORIZÓ LA INSCRIPCIÓN