

Favor de llenar esta solicitud a computadora o con letra de molde legible. Colocar el número en el cuadro correspondiente.

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Fecha de nacimiento

DíaMesAño

Sexo

☐

1 Masculino

2 Femenino

Nacionalidad

Lugar de Nacimiento

Municipio y Estado

Estado civil

☐

1 Soltero

2 Casado

3 Divorciado

4 Viudo

5 Union libre

Curp

RFC

e-mail

Tipo de Sangre

Calle

Número

Colonia

Localidad

Municipio

Estado

Código postal

Teléfono Fijo con lada

Celular

Habla alguna lengua indígena

No

☐

Si

☐

¿Cuál?

Tiene alguna discapacidad

No

☐

Si

☐

¿Cuál?

Preparatoria de Procedencia

Carrera en la que fue aceptado

Copias de documentos entregados a la Subdirección de Servicios Escolares para cotejo

Acta de nacimiento

Certificado de preparatoria

Constancia original de bachillerato(solo en caso de no tener certificado)

Comprobante domiciliario

Curp,Nuevo Formato

Certificado médico con tipo de sangre

Comprobante de pago de inscripción al TESVB

Afiliación a alguna Institucion de Salud Pública

Aviso de Privacidad

Sólo en caso de revalidación o equivalencia

Certificado parcial original

Resolución parcial de Equivalencia de Estudios de Licenciatura

Me doy por enterado(a) que en el caso de que yo haya reprobado una o más materias de preparatoria y que la fecha de acreditación de la materia aparezca en el certificado de bachillerato con fecha posterior a 6 meses a mi ingreso al TESVB o la de emisión del certificado sea posterior a 6 meses, este me dará de baja definitiva en el momento en el que se tenga conocimiento.

Valle de Bravo Estado de México a de de

CERTIFICO QUE LOS DATOS ASENTADOS POR MÍ SON VERIDICOS Y ACEPTO QUE EN CASO DE QUE SE ME COMPRUEBE LO CONTRARIO, SERÉ DADO DE BAJA DEFINITIVAMENTE DEL TESVB

Firma del Alumno

Subdirección Servicios Escolares

FO-TESVB-31 V.1 27/05/2019