|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE INGRESO AL SEMESTRE FOLIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
|  | Fecha: |
| **Nombre Completo****Del ALUMNO:** |  |
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| Fotografía | Dirección: |
| CALLE | COLONIA | CP |
| Tel : | Cel.: | Correo-e: |
| Lugar de Residencia: |
| **DATOS LABORALES** |
| Institución: | Turno: |
| Puesto: | Descanso: |
| * **MARQUE EL PLAN DE ESTUDIOS AL QUE SE INSCRIBIRÁ**
 |
| Especialidad de Enfermería en Medicina de Familia |  | Especialidad de Enfermería Pediátrica |  |
| Especialidad en Gestión y Educación  |  | Especialidad de Enfermería Quirúrgica |  |
| **MARQUE EL SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBIRÁ** |
| Primer semestre |  |  Segundo semestre  |  | Tercer semestre |  |
| **DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD EN ORIGINAL Y COPIA, EL ORIGINAL P/ COTEJAR DOCUMENTOS** |
| **NOMBRE DEL DOCUMENTO** | SI | NO |
| 1. BOLETA DE CALIFICACIONES \*
 |  |  |
| 1. Cuatro fotografías tamaño infantil blanco y negro papel mate, blusa o camisa blanca, saco oscuro
 |  |  |
| 1. Otros ( mencionar cuales)
 |
| \* Calificación mínima aprobatoria 80OBSERVACIONES: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO |