FORMATO DE INSCRIPCIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del alumno (a): |  |  |  |

Apellido paterno Apellido materno Nombre ( s )

# CICLO ESCOLAR: GRADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Escuela cuenta con clave de Registro de Plan de Estudios **2002 con vigencia a partir de septiembre del 2002**, por parte de la Secretaria de Educación Pública, con el oficio número **DGAIR/0220/2006 de fecha 23 de marzo de 2006.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLAVE** | NOMBRE ASIGNATURA | SERIACIÓN |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Es nula la inscripción y acreditación de una materia que esté seriada con otra, si la anterior no ha sido acreditada.
* Es nula la inscripción de una materia ya cursada en dos ocasiones.

# Ciudad de México, a \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_.

Firma del Alumno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Director (a) de la Escuela Superior de Rehabilitación