



REQUISITOS DE LA DOCUMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE DE INSCRIPCIÓN	
Asegurarse que :	
Los formatos contengan: Todos los datos que se solicitan contestados digitalmente en la computadora y con pluma negra en donde se requiere su nombre y firma. En caso de que el llenado sea con letra de molde, deberá ser legible y con pluma negra. Sin tachaduras. Sin corrector.	Las copias sean: Legibles. Sin cortes de información. Por ambos lados si el original tiene información escrita o imágenes.
Los originales: Sin tachaduras ni enmendaduras	
Documento	Requisitos
1. Solicitud de Inscripción.	<u>Impresa en una sola hoja por ambos lados. <<Imprimir>></u> Página 1: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Contestar todos los datos que se solicitan digitalmente en computadora y con pluma negra en el apartado de su nombre y firma. ➤ Fecha anotar el día que te corresponde entregar los documentos. ➤ Pegar fotografía tamaño infantil, reciente, a color, fondo blanco rostro descubierto, sin gorra y sin lentes. Página 2: <ul style="list-style-type: none"> ➤ No contestar ningún dato.
2. Certificado de Bachillerato.	<u>Original y copia.</u> De no contar con certificado de bachillerato debe traer los siguientes dos documentos: 1) Constancia de terminación de estudios con sello. Debe contener la leyenda: CONCLUYÓ EL BACHILLERATO , fecha de expedición reciente, firmada por el Director del Bachillerato 2) Carta Bajo Protesta de conclusión del Bachillerato (en caso de no presentar el certificado) <<Imprimir>>
3. Acta de Nacimiento.	<u>Original y copia.</u>
4. CURP actual.	<u>Impreso en original.</u> Accesar a la siguiente página para obtener el curp e imprimir: https://consultas.curp.gob.mx/CurpSP/inicio2_2.jsp





REQUISITOS DE LA DOCUMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE DE INSCRIPCIÓN	
<p>5. Certificado médico</p>	<p>Original. Expedido por las siguientes dependencias IMSS, ISSSTE, SSA o CRUZ ROJA, con firma y número de cédula profesional del médico y sello de la Institución emisora. NO DEBE EMITIRSE POR MÉDICOS O FARMACIAS PARTICULARES, GENERICOS Y SIMILARES. Indicar los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Estado de salud. ➤ Tipo sanguíneo. ➤ Si tuviera alguna discapacidad aclarar el tipo (motriz, visual y/o auditiva).
<p>6. Constancia de Vigencia de Derechos (IMSS)</p>	<p>Impresos en original.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lee la guía para solicitud del Seguro Facultativo <<Aquí>> ➤ Genera e imprime tu Constancia de Vigencia de Derechos llenando los campos solicitados CURP, NSS (Número de seguridad social) y Correo Electrónico en la siguiente liga: https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia ➤ Imprime la Carta Bajo protesta del IMSS <<Imprimir>> ➤ En caso de que esté afiliado al IMSS como trabajador entregar Carta de no aceptación << Imprimir >>

