



**ESCUELA NORMAL SUPERIOR
DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR
"PROFR. ENRIQUE ESTRADA LUCERO"**
"Forjando Educadores, Transformaremos Generaciones"



Clave de la Institución: 03MSU0003J • Correo electrónico: ens@sepbcs.gob.mx

**DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR
INSCRIPCIÓN A LICENCIATURA**

FECHA: _____ **CICLO ESCOLAR:** _____ **REFERENCIA:** _____

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____
 Curp: _____ Edad: _____ Genero: _____
 Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Domicilio: _____ Colonia: _____
 C.P. : _____ Correo electrónico: _____
 Teléfono personal: _____ Teléfono de emergencia: _____

DATOS DEL BACHILLERATO

Bachillerato: _____ Promedio general: _____
 Lugar del plantel: _____

DATOS DE SALUD

Padecimiento: _____
 Alergias: _____ Tipo de sangre: _____
 Alguna condición diferente: _____ Servicio médico: _____

REQUISITOS DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

D O C U M E N T A C I O N	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acta de nacimiento original y 2 copias ➤ CURP original y 2 copias ➤ Certificado de Bachillerato original y 2 copias ➤ Validación de Certificado de Bachillerato ➤ Ficha de pago original y 1 copia ➤ Constancia de NSS 	O B S E R V A C I O N	<ol style="list-style-type: none"> 1. A partir del 12 y hasta el 16 de agosto los interesados deben presentar su documentación completa al Departamento de Control Escolar. para poder inscribirse. 2. El alumno que aún no cuente con su certificado de Bachillerato, podrá inscribirse y entregar su certificado en un plazo no mayor a 3 meses, de lo contrario causará baja definitiva. 3. Los documentos deben estar en perfecto estado, sin manchas, rayones o rotos. 4. La validación del certificado de bachillerato deben solicitarlo directamente en la institución en donde realizaron sus estudios. 5. El comprobante de pago, se canjea por un recibo oficial en CAJA de la ENSBCS. 6. Observaciones _____
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO:



CLAVE: CCT 03ENL0002Z • TELÉFONOS: 612 121 04 90 y 612 121 20 95

*Sierra las Virgenes y Sierra San Javier, Colonia 8 de Octubre,
2da. Sección, C.P. 23085, La Paz, B.C.S.*