







Instituto Tecnológico Superior de Ébano, S.L.P.

"2019, Año del Caudillo del sur, Emiliano Zapata"

FOLIO				FECHA	
			,		
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  NOMBRE DEL ALUMNO:  NO. CONTROL:					
CARRERA:					
PERIODO ESCOLAR:			PLAN DE ESTUDIOS:		
DATOS PERSONALES					
DOMICILIO:					
Calle			No. Exterior No. Interio		No. Interior
Colonia		C.P.		Tel.	
DATOS GENERALES  NACIONALIDAD:				SEXO:	
NACIONALIDAD.				JLAU.	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		ESTADO CIVIL		
SERVICIO MEDICO:	IMSS	ISSSTE	PEMEX	SEGURO F	
BENEFICIARIO DE OPORTUNIDADES		13331E	PEIVIEX	3EGUNU F	OPOLAK
TIENE ADEUDOS EN LA INSTITUCIÓ	IN:				
ATENTAMENTE					
	7(1)	ENTITUTE			
NOMBRE V EIDMA DE		CONTROL ESCOLAR			
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO			CONTROL ESCOLAR		

El Instituto Tecnológico Superior de Ébano, S.L.P., con domicilio en Calle Manuel Gómez Morin s/n, Col. Aviación, Ébano, 79140, San Luis Potosí, utilizara sus datos personales recabados para realizar el servicio de inscripción. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de nuestra página web en http://tecdeebano.edu.mx/