



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
de Ébano, S.L.P.**

FOLIO

FECHA

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

| | | |
|--------------------|-------------------|--------------|
| NOMBRE DEL ALUMNO: | | NO. CONTROL: |
| CARRERA: | SEMESTRE: | |
| PERIODO ESCOLAR: | PLAN DE ESTUDIOS: | |

| | | | |
|------------------|------|--------------|--------------|
| DATOS PERSONALES | | | |
| DOMICILIO: | | | |
| Calle | | No. Exterior | No. Interior |
| | | | |
| Colonia | C.P. | Tel. | |

| | | | | |
|----------------------------------|----------|--------------|-----------|--------------------|
| DATOS GENERALES | | | | |
| NACIONALIDAD: | | | SEXO: | |
| | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | | |
| SERVICIO MEDICO: | IMSS ___ | ISSSTE ___ | PEMEX ___ | SEGURO POPULAR ___ |
| BENEFICIARIO DE OPORTUNIDADES: | | | | |
| TIENE ADEUDOS EN LA INSTITUCIÓN: | | | | |

ATENTAMENTE

| | |
|---------------------------|-----------------|
| | |
| 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 reinscripción. 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/>