**SISTEMA DE EDUCACIÓN DUAL**

**FICHA DE ASPIRANTE AL MODELO DUAL EN EL CBTIS 123**

Formato: (FASP-SED01)

Favor de requisitar cada uno de los campos requeridos de puño y letra, utilizando tinta azul, ya que es de suma importancia que los datos de este formato coincidan con los contenidos en el expediente escolar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | | | | |
| PLANTEL: |  | | | |
| DIRECCIÓN: |  | | | |
| TELEFONO(S): |  | | | |
| CORREO ELEC: |  | | | |
| **DATOS DEL ALUMNO ASPIRANTE** | | | | |
| APELLIDO PATERNO: |  | | | |
| APELLIDO MATERNO: |  | | | |
| NOMBRE(S) |  | | GÉNERO (M O H): |  |
| TEL. CELULAR: |  | | TEL.FIJO: |  |
| CALLE Y NUMERO |  | | | |
| COLONIA: |  | | C.P: |  |
| SEMESTRE: | Quinto | | GRUPO: |  |
| N° DE CONTROL: |  | | | |
| N° DE SEGURIDAD SOCIAL |  | | | |
| ESPECIALIDAD: |  | | | |
| CICLO ESCOLAR: | 2025-2026 | | TURNO: |  |
| TIPO DE SANGRE: | |  | | |
| PADECIMIENTOS, ALERGIAS O ENFERMEDADES CRONICAS: | |  | | |
| IMPEDIMENTOS O DISCAPACIDADES: | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL** | | | |
| NOMBRE COMPLETO: |  | | |
| PARENTESCO: |  | TELEFONO CEL: |  |
| CALLE Y NUMERO: |  | | |
| COLONIA: |  | C.P: |  |
| CORREO ELECTRONICO: |  | | |

Declaramos que la información contenida en la presente ficha es verídica y que el alumno aspirante ha concluido y acreditado las unidades de aprendizaje curricular de los dos ciclos anteriores a esta solicitud de incorporación a la educación dual, conforme al respectivo plan y programa de estudio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del alumno |  | Firma del padre, madre o tutor legal |

\*Favor de anexar copia de ambos lados de la credencial de elector del padre, madre o tutor legal en una hoja.