

Solicitud de Admisión

Información personal

1. Nombre

APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

2. Lugar de nacimiento

CIUDAD	ESTADO	PAÍS	NACIONALIDAD

3. Fecha de nacimiento

DÍA	MES	AÑO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	CONGREGACIÓN
						BAUTIZADO

4. Domicilio legal permanente para recibir correspondencia

CALLE	NÚMERO	COLONIA			
MUNICIPIO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	PAÍS		
	()	()			
CELULAR	TELÉFONO TRABAJO	TELÉFONO CASA	CORREO		

Información académica

5. Carrera / Programa que desea cursar y fecha de inicio

NOMBRE DE LA CARRERA QUE DESEAS ESTUDIAR	AÑO Y PERÍODO

6. Bachillerato o Preparatoria a la que asistió

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN
CIUDAD	ESTADO
	PAÍS
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

7. Carrera profesional si ha cursado alguna.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN
CIUDAD	ESTADO
	PAÍS
GRADO OBTENIDO (O EN TRÁMITE) /	FECHA DE INICIO
	FECHA DE TERMINACIÓN

8. Información sobre su salud

ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA	SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR EXPLIQUE	
ALGÚN IMPEDIMENTO FÍSICO	SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR EXPLIQUE	
TIENE SEGURO MÉDICO	NÚMERO DE PÓLIZA	COMPAÑÍA

-2-

Información sobre sus padres

9. Padre

NOMBRE	APELLIDO	RELIGIÓN	NACIONALIDAD	OCUPACIÓN
--------	----------	----------	--------------	-----------

10. Madre

NOMBRE	APELLIDO	RELIGIÓN	NACIONALIDAD	OCUPACIÓN
--------	----------	----------	--------------	-----------

11. Persona que paga la colegiatura (proveer dirección sólo si difiere de la anterior)

PADRE	MADRE	YO MISMO	CONYUGE	SI ES TUTOR, NOMBRE Y APELLIDO
CALLE	NÚMERO	COLONIA		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS	() TELÉFONO	

12. Cónyuge:

NOMBRE	APELLIDO	RELIGIÓN	NACIONALIDAD	OCUPACIÓN
DOMICILIO SI ES DIFERENTE AL DEL ESTUDIANTE		TELÉFONO CORREO	CELULAR	

Para aquellas personas que han realizado estudios fuera de México y desean iniciar una carrera universitaria, deberán presentar un certificado o transcripción de estudios completos, avalado por la Secretaría de Educación
El GED NO es aceptado para este fin.

Documentación de apoyo (se aceptan copias fotostáticas para el proceso de admisión)

1. Acta de nacimiento,
2. Certificado de bachillerato o preparatoria legalizado
3. CURP
4. 2 cartas de recomendación (Pastor y líder espiritual) **Enviar los datos de las personas y nosotros nos contactaremos con ellas.**
5. Examen médico actualizado.
6. Copia IFE
7. Contestar Perfil del Solicitante
8. Evaluación Psicológica de Admisión. (Una vez aceptada la solicitud se te contactará para este examen)

* **Nota:** Al momento de la inscripción deberá entregar los documentos en originales, mencionados en los tres primeros incisos, más 4 fotografías no instantáneas en blanco y negro tamaño credencial.

COMPROMISO DEL ALUMNO Y DEL PADRE/TUTOR, ESTO EN CASO DE QUE DEPENDA ECONOMICAMENTE DE ÉL.

Hago constar que los datos sometidos en esta solicitud son verdaderos. Entiendo que es mi responsabilidad entregar toda la documentación oficial original, debidamente legalizada / autenticada al momento de inscribirme. Estoy de acuerdo en que el CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES Y TRANSFORMACIÓN no me expida documento oficial alguno en tanto que no haya hecho entrega de la documentación estipulada y haber cumplido con todos mis compromisos financieros. Me comprometo a cumplir con cada uno de los reglamentos establecidos en cuanto a disciplina y estudios. De lo contrario estaré de acuerdo en que se aplique el Reglamento de la Institución.

Firma del estudiante _____

Firma del padre o tutor _____

Fecha _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE ADMISIONES/FOR OFFICIAL USE ONLY							
Documento	Copia	Original	Documento	Copia	Original	Aceptación	Fecha dd/mm/aa
Acta de nacimiento			Fotografías			Carta notificación de pendientes	
Certificado de bachillerato o Preparatoria Legalizado			Examen médico actual			Permiso provisional para ingresar	
CURP			Pago de Inscripción			Aceptación condicionada	
Recomendación 1			Pago de Exámenes Psicológicos			Autorización de ingreso	
Recomendación 2						Carta de aceptación	

Página: www.

Correo de Contacto:

Tel. (81)1340-1629 de 12:00 a 6:00 P. M.