

**ESCUELA NORMAL DE ECATEPEC**  
**CALENDARIO DE REINSCRIPCIONES**  
CICLO ESCOLAR 2015-2016

**FECHA:** 8 DE FEBRERO DE 2016

**LUGAR:** CONTROL ESCOLAR

**REQUISITOS DE REINSCRIPCIÓN PARA 2°, 4°, 6° y ° SEMESTRES LICENCIATURAS EN EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN FÍSICA, EDUCACIÓN PREESCOLAR Y EDUCACIÓN PRIMARIA**

PRESENTAR DOCUMENTACIÓN **LEGIBLE** (De no ser así se tendrá que fotocopiar de nuevo)

1. TRAER LLENA A COMPUTADORA Y FIRMADA POR EL ALUMNO Y EL PADRE O TUTOR: LA CÉDULA DE REINSCRIPCIÓN. COLOCAR **NÚMERO TELEFÓNICO FIJO Y CELULAR**. EL NÚMERO DE RECIBO SE COLOCARÁ UNA VEZ QUE SE REALICE EL CANJE DEL BOUCHER EN EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS.
2. COPIA DE BOLETA DE CALIFICACIONES DEL SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR QUE CULMINÓ.
3. COPIA DE LA **CONSTANCIA DE CLUB** DEL SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR QUE CULMINÓ.
4. CERTIFICADO DE SALUD RECIENTE, EXPEDIDO POR ALGUNA INSTITUCIÓN MÉDICA OFICIAL. NO SE ACEPTARÁN LOS DE FARMACIAS SIMILARES, GENÉRICOS, FARMAHORRO, ETC.
5. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL ALUMNO AMBOS LADOS EN UNA SOLA CARA DE LA HOJA, AUMENTADA A TAMAÑO CARTA.
6. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE PADRE, MADRE O TUTOR AMBOS LADOS EN UNA SOLA CARA DE LA HOJA, AUMENTADA A TAMAÑO CARTA.
7. COPIA DE CURP DEL ALUMNO AUMENTADA AL 200%.
8. COMPROBANTE DE DOMICILIO QUE NO EXCEDA UNA ANTIGÜEDAD MAYOR A TRES MESES.

**SI CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS MENCIONADOS:** REALIZAR SU PAGO DE REINSCRIPCIÓN SEMESTRAL EL DÍA QUE LES CORRESPONDA, *PASAR AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS PARA HACER EL CAMBIO DE BOUCHER POR EL RECIBO OFICIAL Y TRAERLO EL DÍA DE SU REINSCRIPCIÓN.*

**BANCO: SCOTIABANK**  
**CUENTA N° 00106780100**

*MONTO: \$2,450.00 (Dos mil cuatrocientos cincuenta pesos 00/100 M. N.)*

*RECOMENDACIONES: Antes de salir de banco checar que el Boucher esté a nombre de la Escuela Normal de Ecatepec, el monto correcto y completo, sello del banco y firma del cajero.*

**ESCRIBIR EN EL BOUCHER NOMBRE COMPLETO, LICENCIATURA E INSCRIPCIÓN AL SEMESTRE QUE CURSARÁN.**

**REALIZAR EL PAGO Y HACER EL CAMBIO DE BOUCHER EL DÍA 10 DE AGOSTO DE 2015 EN EL DEPARTAMENTO DE RECUROS FINANCIEROS, FAVOR DE CONSIDERARLO PARA ACUDIR CON TIEMPO PARA HACERLO ANTES DE TU HORARIO DE INSCRIPCIÓN.**

**NOTA: TRAER LOS DOCUMENTOS ACOMODADOS EN EL ORDEN DE LA CÉDULA CON UN CLIP PARA AGILIZAR EL PROCESO EL DÍA DE LA INSCRIPCIÓN.**

**ATENTAMENTE**  
**DIRECCIÓN ESCOLAR**



“2016. Año del Centenario del Congreso Constituyente”



ESCUELA NORMAL DE ECATEPEC
CÉDULA DE REINSCRIPCIÓN SEMESTRAL
CICLO ESCOLAR 2015-2016

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN

FECHA: 8 DE FEBRERO DE 2016

SEMESTRE QUE CURSARÁ

No. DE RECIBO DE PAGO

No. DE MATRÍCULA

FECHA DE NACIMIENTO CURP

EDAD: AÑOS MESES

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO (IGUAL AL ACTA DE NACIMIENTO) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

SEXO CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO:

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

OCUPACIÓN DEL TUTOR

CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE O TUTOR:

DOMICILIO

CALLE No. COLONIA LOCALIDAD

MUNICIPIO C. P. TEL. CASA (LADA)

TEL. CELULAR

REQUISITOS DE REINSCRIPCIÓN

LLENAR Y FIRMAR LA CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

ENTREGAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS LEGIBLES:

- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO EN TAMAÑO CARTA
COPIA DEL RECIBO DE PAGO
COPIA DE BOLETA DE CALIFICACIONES DEL SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR
COPIA DE CONSTANCIA DE CLUB
COPIA DE CURP AUMENTADA A TAMAÑO CARTA
COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL ALUMNO POR AMBOS LADOS A TAMAÑO CARTA
COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR POR AMBOS LADOS A TAMAÑO CARTA
CERTIFICADO DE SALUD RECIENTE EXPEDIDO POR UNA INSTITUCIÓN MÉDICA OFICIAL
COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO
COPIA DE CARNET DE SERVICIO MEDICO

ALUMNO(A)

PADRE DE FAMILIA

COORD. DE CONTROL ESCOLAR
MTRO. DEMETRIO SALAZAR CANO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
MTRO. ANTONIO PÉREZ TERRES