



SOLICITUD GENERAL DE INGRESO

CCT 24PSU01310. Clave Institución 24PSU06700. CCT Bachillerato 24PBH0132T. Dirección General de Profesiones 240168. STPSF IPE 130508IE9-0013 Secretaría del Trabajo y Previsión Social Federal IPE130508IE9-0013. Registro Profesionales DGP-SEP-24-0168 Institución Certificadora CEFIM-Gobierno del Estado de SLP Calle General I. Martínez #640 Colonia Tequisquiapan, zona centro C.P. 78250 Teléfonos: 444-244-44-67 y 444-244-44-68

Número de Control IPESAD	
Matrícula SEGE	

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre _____

(Añote su nombre completo tal y como aparece en su acta de nacimiento) (Apellido Paterno/Apellido Materno/Nombres)
Domicilio _____

Edad _____ (años) Género (F/M/O) _____ Estado Civil (C/S/V/O) _____

Fecha de Nacimiento _____ (día/mes/año) CURP _____

Lugar de Nacimiento _____

Correo Electrónico _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____
Anexe la Calve Lada

PROGRAMA AL QUE DESEA INSCRIBIRSE _____

A continuación llene solo los campos que correspondan a los estudios que son requeridos para ingresar al programa de que su interés.

ESTUDIOS DE SECUNDARIA

Nombre de la Escuela _____

Entidad Federativa donde está la Escuela _____

Tipo de Escuela (Pública o Particular) _____ Año en que Terminó sus Estudios _____

ESTUDIOS DE BACHILLERATO

Nombre de la Escuela _____

Entidad Federativa donde está la Escuela _____

Tipo de Escuela (Pública o Particular) _____ Año en que Terminó sus Estudios _____

ESTUDIOS DE LICENCIATURA

Nombre de la Escuela _____

Entidad Federativa donde está la Escuela _____

Tipo de Escuela (Pública o Particular) _____ Nombre de la carrera que estudió _____

Año en que Terminó o cursó sus Estudios _____ Número de Cédula Profesional _____

ACTIVIDAD LABORAL

Donde Trabaja _____

Domicilio del Trabajo _____

Antigüedad en el Trabajo _____ (años) Puesto que Desempeña _____

Describe su Actividad _____

Lugar de la Solicitud _____ Fecha de la Solicitud _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación que entrego al momento de mi inscripción es auténtica y libero de toda responsabilidad a IPESAD S.C. en caso de que la misma sea apócrifa y estoy consciente de que causaré baja permanente y el departamento jurídico de la Institución procederá conforme a derecho en los términos de la legislación aplicable.

Responsiva, Autorización de Resguardo y Autenticidad de Documentos /Aviso de Privacidad

Con fundamento en lo dispuesto en el capítulo V, Artículo 27, fracción X del acuerdo 279, 11/17/11 y 18/11/18 emitidos por la Secretaría de Educación Pública, así como por lo establecido en la normatividad de la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de San Luis Potosí y por la normatividad del IPESAD S.C.
Entrego y autorizo a IPESAD S.C. para que resguarde en sus instalaciones los documentos que entrego al momento de mi inscripción.
Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación que entrego al momento de mi inscripción es auténtica por lo que libero de toda responsabilidad a IPESAD S.C. en caso de que la misma sea apócrifa y estoy consciente de que causare baja permanente de la Institución y que el departamento jurídico procederá conforme a derecho en los términos de la legislación aplicable.
Quedo enterado de que no se me prestaran o entregaran los documentos que entrego al momento de mi inscripción, mismo que solo me serán devueltos si causo baja permanente o temporal o bien cuando concluyan en forma definitiva mis tramites de titulación ante el IPESAD S.C.
Para tal efecto he tomado las previsiones al momento de inscribirme y cuento con copias certificadas, notariadas o simples de los documentos que entrego al resguardo del IPESAD S.C. para futuros tramites personales.
Quedo enterado y acepto que toda información y tramites sobre mi persona, deberán ser solicitados por mi y solamente previa autorización por escrito de mi parte, se podrán atender solicitudes de tramites e información a través de terceras personas que presenten carta poder o poder notarial correspondiente.
Aviso de Privacidad. El IPESAD S.C. se compromete a mantener en sus instalaciones la información que el estudiante entrega. Datos y documentos que son requeridos por la autoridad educativa y que solo se manejaran previa solicitud de dicha autoridad para los casos de inscripción, acreditación, autenticación e información estadística (sep-inegi) quedo enterado y acepto las políticas del aviso de privacidad publicado en el sitio web del IPESAD www.ipesad.edu.mx

“ Educación para

