# INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN

# LISTA DE ASPIRANTES ACEPTADOS

**CARRERA:** Elija un elemento.

# FECHA DE INSCRIPCIÓN: Dia de Mes del Año

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre | No. de Ficha |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
| **Elaboró** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Dia **de** Mes **del** Año |
| **Autorizó** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Dia **de** Mes **del** Año |

# 

# 

# c.c.p. Departamento de Servicios Escolares