

SOLICITUD DE INGRESO (IMO.EDU.MX)

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Nombre _____

(Exactamente igual como aparece en el acta de nacimiento)

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) _____

Sexo _____

(masculino/femenino)

Estado civil _____

(soltero, casado, divorciado, viudo, separado, unión libre)

Lugar de nacimiento:

Ciudad o población _____

Municipio o delegación _____

Estado _____

País _____

Nacionalidad _____

(En caso de ser extranjero especifique claramente)

2. DIRECCIÓN DE ORIGEN:

Calle y número e interior _____

Colonia _____

Código Postal _____

Ciudad o población _____

Municipio o delegación _____

Estado _____

País _____

Celular _____ Correo Electrónico _____

Instagram _____

FB _____

TikTok _____

3. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EN DONDE CURSÓ SU CARRERA PROFESIONAL:

Nombre _____

Estado _____

País _____

Fecha en que terminó su _____

Carrera profesional _____ día _____ mes _____ año _____

Promedio obtenido _____ (Escala 100)

Tipo de Institución _____

(Privada o pública)

Reitero que al firmar esta solicitud, acepto respetar todos los principios morales, éticos, científicos y académicos, así como las medidas disciplinarias que emanen del Reglamento General del Instituto Mexicano de Ortodoncia, por lo cual me comprometo a leerlo y comprenderlo antes de ser admitido como alumno de esta Institución.

Firma del Solicitante

Fecha de la solicitud