



INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DEL ESTADO
SUBDIRECCIÓN DE CONTROL ESCOLAR

FICHA DE EXAMEN DE DIAGNÓSTICO

LICENCIATURA EN

MODALIDAD: **ESCOLARIZADO**

DATOS PERSONALES

NOMBRE
DOMICILIO
COLONIA
CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO / ESTADO
LUGAR DE NACIMIENTO

CURP

ESCUELA DE PROCEDENCIA

NOMBRE
MUNICIPIO / ESTADO

PROMEDIO
si desconoces tu promedio, coloca 0.

MEDIO POR EL QUE SE ENTERÓ DEL INSTITUTO

FECHA DE EXAMEN DIAGNÓSTICO { ESCOLARIZADA, LUNES 10 DE AGOSTO []
NO ESCOLARIZADA, SÁBADO 15 DE AGOSTO []

HORA 10:00 HRS. EN LAS INSTALACIONES DE IESE

PRESENTARSE CON LA FICHA DE EXMAEN E IDENTIFICACIÓN (INE / CREDENCIAL DE ESTUDIANTE)