



Forjadores de Generaciones Sanas



Secretaría de
Educación Pública
Gobierno de Baja California Sur

BCSnos**UNE**

SISTEMA DE REGISTROS DE ALUMNOS

<http://www.escufi.edu.mx/reingreso.html>

USUARIO:
(USUARIO)

CONTRASEÑA:
(CONTRASEÑA)

RECORDARME

ACCEDER >

[Olvidé mi contraseña](#)

Ingresamos usuario que será el CURP personal, y la contraseña proporcionada o personalizada

PERIODO LECTIVO

I

II

NO. DE MATRICULA

Seleccionar el semestre a cursar

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SEMESTRE A INSCRIBIR:

1er. Semestre



TURNO:

MATUTINO



DATOS GENERALES

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

PEREZ

APELLIDO MATERNO

SANCHEZ

NOMBRE

JAVIER

GRUPO SANGUINEO

O+

CARRERA

licenciatura en educación física

DOMICILIO LOCAL

IGNACIO ALLENDE #300

COLONIA

CENTRO

C.P.

23000

TELÉFONO (1)

(612) 125-8209

TELÉFONO (2)

(612) 125-8206

LUGAR DE NACIMIENTO

LA PAZ

PAÍS

México

FECHA DE NACIMIENTO

1982-SEPTIEMBRE-25

NACIONALIDAD

MEXICANA

Ingresar y/o verifica la información personal y domicilio

SOLAMENTE FORÁNEOS

PAÍS

México

ESTADO

Chihuahua

MPIO

CHIHUAHUA

Si son originarios de otro estado o país, especificarlo.

CORREO ELECTRÓNICO

javier.perez@gmail.com

FACEBOOK

TWITTER

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A

GUADALUPE SANCHEZ

RELACIÓN

MADRE

DOMICILIO

ALLENDE #300

PAÍS

México

ESTADO

Baja California Sur

TELÉFONO

(612) 125-8206

Captura los datos de contacto

- Correo electrónico personal y redes sociales
- Datos de contacto de emergencia

Captura los datos socioeconómicos

- Estado civil, vivienda, tipo de beca y trabajo (en dado caso).

DATOS SOCIECONÓMICOS

ESTADO CIVIL :

SOLTERO CASADO UNIÓN LIBRE DIVORCIADO VIUDO

VIVE EN CASA

CASA PROPIA RENTADA ASISTENCIA PRESTADA CON LA FAMILIA

TIENE BECA

NO SI

TIPO BECA

BENITO JUAREZ SEMESTRAL

MONTO

4200

QUIEN LA OTORGA

GOBIERNO FEDERAL

TRABAJA

NO SI

TIPO DE TRABAJO

MEDIO TIEMPO CAJERO

HORARIO DE TRABAJO
(FORMATO 24 HRS)

14:30 - 20:00

REGISTRAR

Presionar el botón REGISTRAR para continuar el proceso.

DATOS SOCIECONÓMICOS

ESTADO CIVIL :

SOLTERO CASADO UNIÓN LIBRE DIVORCIADO VIUDO

VIVE EN CASA

CASA PROPIA CON LA FAMILIA

TIENE BECA

NO SI TIPO BECA
BENITO JU

TRABAJA

NO SI TIPO DE TRABAJO HORARIO DE TRABAJO
(FORMATO 24 HRS)
MEDIO TIEMPO - CAJERO 15:30 - 20:00



ERROR

favor de corregir las respuestas en el formulario

OK

En dado caso que falte información durante la captura se mostrara la alerta y la descripción del error, realizar la corrección.

PERIODO LECTIVO	MATRICULA
II	

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SEMESTRE A INSCRIBIR	TURNO
	MATUTINO

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	GRUPO SANGUINEO
------------------	------------------	--------	-----------------

CARRERA

DOMICILIO LOCAL	COLONIA
-----------------	---------

C.P	TELÉFONO (1)	TELÉFONO (2)
-----	--------------	--------------

LUGAR DE NACIMIENTO	PAÍS	ESTADO
---------------------	------	--------

FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
---------------------	--------------

CORREO ELECTRONICO

FACEBOOK	TWITTER
----------	---------

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A	RELACION
--------------------------------	----------

DOMICILIO

PAÍS	ESTADO	TELÉFONO
------	--------	----------

Realizar 2 juegos de impresión (utilizar ambos lados de la hoja)

FAVOR DE ELEGIR SU NUEVA CONTRASEÑA:

.....

.....|

Aceptar

Si aún, no personaliza su contraseña, el siguiente paso es realizar la actualización de su nueva contraseña.

USUARIO:

LAPC920224HBSGHF04

CONTRASEÑA:

.....|

RECORDARME

ACCEDER >

Ingresar, al Panel de alumnos con la nueva contraseña, para imprimir Hojas de ayuda para Aportación Semestral

MÓDULO DE ALUMNOS ESCUFI

GENERAL

PLAN DE ESTUDIOS

SOLICITAR FICHAS DE PAGO:

\$ APORTACION NUEVO INGRESO

Presionar la opción requerida para la impresión de las hojas de ayuda.

SOLICITAR FICHAS DE APORTACION:

HAGA CLIC EN LOS SIGUIENTES BOTONES PARA OBTENER LA FICHA DE APORTACIÓN CORRESPONDIENTE EN FORMATO PDF

\$ APORTACION NUEVO INGRESO

HAGA CLIC EN EL SIGUIENTE BOTÓN PARA OBTENER SU SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN FORMATO PDF

📄 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



ESCUELA SUPERIOR DE CULTURA FÍSICA
"PROFR. ROMÁN POZO MÉNDEZ"
DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

"FORJADORES DE GENERACIONES SANAS"

Nombre:

Descripción: APORTACION NUEVO INGRESO

Importe de Pago

(Pesos 00/100 M.N)

Pague en ventanilla



Convenio 4427

Referencia:

ANIPRE21LEF0601RO9

SPE Referenciado desde
cualquier banca electrónica:

Cuenta Clabe (HSBC) 021180550300044270

Concepto de pago: ANIPRE21LEF0601RO9

