

 ISSSTE INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	Escuela de Dietética y Nutrición	Hoja 1 de 2	 EDN ESCUELA DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN Dr. José Quintín Olascoaga Moncada Fundada en 1945
	Dirección	Código: FRM-SNA-UCE-03	
	Subdirección de Niveles Académicos	Versión: 07	
	Solicitud al Examen de Admisión Licenciatura	Fecha de revisión: 09/09/2025	

Solicitud al Examen de Admisión Licenciatura
Licenciatura en Dietética y Nutrición
Periodo Escolar

Pegar Foto
reciente
blanco y
negro
tamaño
infantil

Matrícula Ceneval: _____
Folio Ceneval: _____

Nombre de la/el Aspirante: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
 Tel. Casa: _____ Celular: _____ E-mail: _____
 Años cumplidos al 30 de Septiembre: _____

EXANI – II
5 de junio

Nota: Presentarse media hora antes del inicio de los Exámenes.

Para uso exclusivo de la Unidad de Control Escolar

No	Requisitos	Entregó
1.	Solicitud de Inscripción Examen de Admisión. (Original con fotografía pegada tamaño infantil, papel mate en blanco y negro autoadherible y copia) *	
2.	Cuestionario EDN Aspirante. (original en papel y en línea) *	
3.	Aviso de Privacidad Integral *	
4.	CURP. (Bajar de Internet)	
5.	Certificado de Terminación de Estudios de Bachillerato. (Original para cotejo y copia por ambos lados) **, o Constancia de Estudios que indique Promedio General y el término del Periodo Escolar que está cursando.	
6.	Fotografía tamaño infantil, papel mate en blanco y negro reciente (autoadherible) pegada en la solicitud.	
7.	Promedio General mínimo de 7.0	

***Bajar de la página Web: <http://edn.issste.gob.mx>**

****Debidamente legalizado por las autoridades correspondientes.
 Estudios cursados en el extranjero deberán estar debidamente certificados (apostillados) por el Cónsul Mexicano del lugar en que fue expedido.**

	Escuela de Dietética y Nutrición	Hoja 2 de 2	
	Dirección	Código: FRM-SNA-UCE-03	
	Subdirección de Niveles Académicos	Versión: 07	
	Solicitud al Examen de Admisión Licenciatura	Fecha de revisión: 09/09/2025	

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que toda la información vertida en el presente es verídica; y asumo con pleno conocimiento las políticas de admisión, la falta de algún requisito o documento solicitado por la Escuela de Dietética y Nutrición del ISSSTE, la inscripción será improcedente.

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma de la/el Aspirante

**Nombre y Firma
Jefe (a) de la Unidad de Control Escolar**