



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEXO: F _____ M _____ N.S.S. _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: AÑO: ____/____/____ MES: ____/____ DÍA: ____/____

CURP: _____

SECUNDARIA DE PROCEDENCIA: _____ TEC. ____ GRAL. ____ PART. ____

PROMEDIO DE SECUNDARIA: _____ DOMINIO DE INGLÉS _____ %

PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD ESPECIFIQUE: _____

CORREO ELECTRONICO DEL ALUMNO: _____

DOMICILIO

CALLE: _____ NÚMERO: _____

COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____

ESTADO: _____ C.P.: ____/____/____/____

DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR (PERSONA QUE ASISTIRÁ A REUNIONES ESCOLARES)

TUTOR 1: _____

OCUPACIÓN: _____ FIRMA: _____

TUTOR 2: _____

OCUPACIÓN: _____ FIRMA: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____

TELÉFONO DE OFICINA U OTRO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESPECIALIDAD: _____ TURNO: _____

PERIODO ESCOLAR: _____ SEM: PRIMERO

FECHA: _____ FIRMA: _____

ESPECIALIDAD: _____ TURNO: _____

PERIODO ESCOLAR: _____ SEM: SEGUNDO

FECHA: _____ FIRMA: _____

ESPECIALIDAD: _____ TURNO: _____

PERIODO ESCOLAR: _____ SEM: TERCERO

FECHA: _____ FIRMA: _____

ESPECIALIDAD: _____ TURNO: _____

PERIODO ESCOLAR: _____ SEM: CUARTO

FECHA: _____ FIRMA: _____

ESPECIALIDAD: _____ TURNO: _____

PERIODO ESCOLAR: _____ SEM: QUINTO

FECHA: _____ FIRMA: _____

ESPECIALIDAD: _____ TURNO: _____

PERIODO ESCOLAR: _____ SEM: SEXTO

FECHA: _____ FIRMA: _____