

"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante"

*** SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ***

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE: CBT DR. ALFONSO LEÓN DE GARAY, TEQUIXQUIAC CLAVE ESTATAL: 11TTETUD0040 C.C.T.: 15ECT0044F
CALLE: FRESNOS ESQ. SAUCES S/N COL.: BO. SAN MATEO MUNICIPIO: TEQUIXQUIAC

DATOS DEL (A) ALUMNO (A)

NOMBRE: ID: EDAD:
GRADO: GRUPO: SEMESTRE No. DE MATRÍCULA: FECHA DE NACIMIENTO: (DD/MM/AA) / /
LUGAR DE NACIMIENTO:
DOMICILIO: Calle No. C.P. Col. o Población Localidad Municipio
ENTRE CALLE Y CALLE OTRA REFERENCIA
CORREO ELECTRÓNICO NO. AFILIACION SEG.SOC.
CARRERA: CURP:
FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO ESCOLAR: Nombre y Firma Padre o Tutor Nombre y Firma Alumno

Nombre y Firma Madre o Tutora

DOCUMENTOS ENTREGADOS

- () COPIA DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA
() COPIA DE LA BOLETA DEL CURSO ANTERIOR
() COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
() CERTIFICADO DE SALUD (ORIGINAL)
() FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL
() COPIA DE CARNET (IMSS, ISEMYM, ETC)
() OTROS

SITUACIÓN ACADÉMICA

REGULAR: ()
IRREGULAR: ()

MATERIAS NO APROBADAS

- 1.-
2.-
3.-
4.-

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: TEL:
3 (TRES) NUM. TELEFÓNICOS ALTERNOS FIJOS. (NO CELULARES): y
GRADO DE ESTUDIOS: CURP OCUPACIÓN
DOMICILIO: Calle No. Col. o Población Municipio

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

NOMBRE: TEL:
3 (TRES) NUM. TELEFÓNICOS ALTERNOS FIJOS. (NO CELULARES): y
GRADO DE ESTUDIOS: CURP OCUPACIÓN
DOMICILIO: Calle No. Col. o Población Municipio

DATOS DE BAJA

FECHA: CAUSA O MOTIVO:
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR QUE DA DE BAJA AL ALUMNO (A):

FIRMA DE BAJA DEL ALUMNO