

"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