**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN-REINSCRIPCIÓN**

**ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CICLO ESCOLAR: 2020\_\_\_\_\_\_\_ 2021\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DEL ALUMNO**

**NOMBRE:**

**APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)**

**SEXO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIO:**

**CALLE NUMERO COLONIA CODIGO POSTAL**

**POBLACION ESTADO TEL. PART.**

**CLAVE CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DE NAC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMIC. DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FAVOR DE ANOTAR NOMBRE Y TELEFONO DE TRES PERSONAS QUE NOS DEN REFERENCIAS DEL ALUMNO.**

**COMPROMISOS:**

**LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A RENDIR HONORES A LOS SIMBOLOS PATRIOS, RESPETAR LO ESTABLECIDO EN LOS REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES VIGENTES, A COLABORAR CON LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL PARA LOGRAR EL MAXIMO APROVECHAMIENTO ESCOLAR.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL PADRE O TUTOR FIRMA DEL SOLICITANTE**

**CUMPLIDOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, QUEDA AUTORIZADA SU REINSCRIPCION COMO ALUMNO(A) DE ESTE PLANTEL.**

**SAN MARTÍN TEXMELUCAN, PUE. A \_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA SELLO CONTROL ESCOLAR**