



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ESPECIALIDAD: _____

SEMESTRE: _____ GRUPO: _____ TURNO: _____ CICLO ESCOLAR: 2023 - 2024

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.

NOMBRE	PARENTESCO	NÚMERO DE TELÉFONO

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE Y/O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO

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

SAN MARTÍN TEXMELUCAN, PUE. A _____ DE _____ DE 20 _____

EL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

SELLO

CONTROL ESCOLAR