



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 1ER SEMESTRE (AGOSTO 25 ENERO 26)

DATOS DEL SOLICITANTE

NO. SEGURO SOCIAL: _____

CURP: _____

NOMBRE (iniciando por apellido): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEXO: _____

NACIONALIDAD: _____

TEL: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FIRMA DEL ALUMNO (A): _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____

TELEFONO CELULAR: _____

TELEFONO CASA _____

OCUPACION: _____

E-MAIL: _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR: _____

DATOS DE MADRE O TUTOR

NOMBRE: _____

TELEFONO CELULAR: _____

TELEFONO CASA _____

OCUPACION: _____

E-MAIL: _____

FIRMA DE MADRE O TUTOR: _____

LUGAR: _____

FECHA: _____