

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE: CBT. DR. HORACIO RAMÍREZ DE ALBA, APAXCO **CLAVE ESTATAL:** C.C.T.15ECT0096L
CALLE: AV. MORELOS S/N. **COL.** SANTA MARÍA **MUNICIPIO:** APAXCO

DATOS DEL (A) ALUMNO (A)

NOMBRE _____ **EDAD** _____

GRADO: _____ **GRUPO:** _____ **NO. DE MATRÍCULA:** _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____
CALLE NO. C.P. COL. O POBLACIÓN LOCALIDAD MUNICIPIO

ENTRE CALLE Y CALLE : _____ **OTRA REFERENCIA:** _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ **NO. AFILIACIÓN SEG. SOC.** _____

CARRERA: _____ **CURP** _____

FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO ESCOLAR: _____
NOMBRE Y FIRMA DE INSCRIPCIÓN PADRE O TUTOR NOMBRE Y FIRMA DE INSCRIPCIÓN ALUMNO

DOCUMENTOS ENTREGADOS
() COPIA DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA
() COPIA DEL BOLETA DEL CURSO ANTERIOR
() COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
() CERTIFICADO DE SALUD (ORIGINAL)
() FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL
() OTROS

SITUACIÓN ACADÉMICA
() REGULAR
() IRREGULAR
MATERIAS REPROBADAS

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

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ **TELÉFONO DE CASA O CELULAR** _____
GRADO DE ESTUDIOS: _____ **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 EN CASO DE BAJA