

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 DE ACTA DE NACIMIENTO
() FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL
() OTROS

SITUACIÓN ACADÉMICA
() REGULAR
() IRREGULAR
MATERIAS REPROBADAS

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

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ TELEFONO 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