



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

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

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

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
