

"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 _____

AUTORIZO EL USO DE FOTOGRAFÍAS DE MI HIJO(A) EN MEDIOS DIGITALES E IMPRESOS CON FINES ACADÉMICOS, INFORMATIVOS, DIFUSIÓN O ACTIVIDADES ESCOLARES. () SI () NO

FIRMA

AUTORIZO QUE SE LLEVE A CABO DE FORMA PERIÓDICA LA REVISIÓN Y OPERATIVO MOCHILA COMO MEDIDA PREVENTIVA Y DISCIPLINARIA EN MI HIJO () SI () NO

FIRMA

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

