



FOTO
RECIENTE
A COLOR

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN 2023

No. de Control: _____ Especialidad: _____ Grupo 4to. _____

DATOS PERSONALES

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento: _____ CURP: _____ Edad: _____

Sexo: F M Domicilio Completo, (Calle, colonia, Delegación o Municipio): _____

C.P. _____ Teléfono casa: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____ ¿Cuenta con Beca? Sí No

Servicio Médico con que cuenta: IMSS ISSSTE OTRO: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Domicilio completo: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ No. Celular: _____

Domicilio del trabajo: _____

C.P.: _____ Teléfono del trabajo: _____

DATOS DE LA MADRE O TUTOR

Nombre: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Domicilio completo: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ No. Celular: _____

Domicilio del trabajo: _____

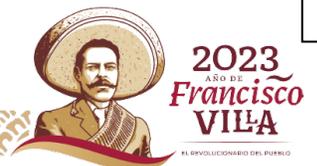
C.P.: _____ Teléfono del trabajo: _____

Nota: La falsificación de datos o documentos, así como no cumplir con los requisitos marcados por la normatividad, será motivo para la cancelación de la presente inscripción.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR: _____ FIRMA DEL ALUMNO _____

Responsable de la generación: **C ALMA CERVANTES R. T.M.**

NOTA: LA INSTITUCIÓN NO SE HACE RESPONSABLE POR PAGOS MAL APLICADOS



ESTADO DE MÉXICO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS
REPRESENTACIÓN DE LAS OFICINAS DE LA DGETI EN EL ESTADO DE MÉXICO
C.B.T.I.S N° 227
"OTILIO EDUARDO MONTAÑO SANCHEZ"
CONTROL ESCOLAR TM