FOTO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 1er SEMESTRE
GENERACIÓN 2025 - 2028
DATOS DEL ALUMNO

FECHA: __ / AGOSTO / 2025

NOMBRE: _____ **EDAD**: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **SEXO:** F M **CURP:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ **ESTADO CIVIL:** _____
(MUNICIPIO, ESTADO) SOLTERO, CASADO, UNION LIBRE

DOMICILIO COMPLETO (Calle, Colonia, Del. ó municipio, y Estado): _____

_____ **C.P.**_____

TELÉFONO: _____**CELULAR:** _____**CORREO ELECTRÓNICO:** _____

NOMBRE DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

ESTADO DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____**MUNICIPIO:** _____ **PROMEDIO:** _____

RÉGIMEN: (PÚBLICA) (PRIVADA) **MODALIDAD:** (INEA) (GENERAL) (TÉCNICA) (ABIERTA) (TELESEC.) (TRABAJADORES) (REVALIDACIÓN)

SERVICIO MÉDICO CON QUE CUENTA: (IMSS) (ISSSTE) OTRO**:** _____

Tipo de sangre: _____ **¿Padece alguna enfermedad?** (SI) (NO)

¿Presenta alguna capacidad diferente? (SI) (NO) **¿Cuál?** _____

Tratamiento: _____

¿Qué deporte te gustaría practicar? Elige 2 (Futbol, basquetbol, voleibol, ajedrez)

(1) _____

(2) _____

¿A qué taller cultural te gustaría inscribirte? Elige 2 (Fotografía, dibujo, pintura, artesanía, canto tradicional, declamación, oratoria, creación literaria)

(1) _____

(2) _____

CARRERAS DISPONIBLES	**ORDEN DE PREFERENCIA**	
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	1ª. OPCIÓN	_____
CONTABILIDAD	2°. OPCIÓN	_____
INTELIGENCIA ARTIFICIAL	3°. OPCIÓN	_____
OFIMÁTICA	4°. OPCIÓN	_____
PROGRAMACIÓN	5°. OPCION	_____

ESTE DOCUMENTO TIENE QUE SER ENTREGADO A CONTROL ESCOLAR PARA CONCLUIR LA INSCRIPCIÓN

2025 Año de La Mujer Indígena

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, MADRE O TUTOR: _____

NOMBRE COMPLETO

Y FIRMA DEL ALUMNO: _____

---- PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL -----

RESPONSABLE DE LA GENERACIÓN: _____ **SELLO:**

TURNO: _____**GRUPO:** _____

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

ESTE DOCUMENTO TIENE QUE SER ENTREGADO A CONTROL ESCOLAR PARA CONCLUIR LA INSCRIPCION

2025 Año de La Mujer Indígena