



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

“ SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN “

CICLO ESCOLAR 2019-2020

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE: CBT No. 2, TEQUIXQUIAC C.C.T. 15ECT0100H
DOM: AV. CHAPULTEPEC S/N COL. LA RINCONADA, TLAPANALOYA MUNICIPIO: TEQUIXQUIAC
CARRERA: TÉCNICO EN DISEÑO ASISTIDO POR COMPUTADORA SEMESTRE: 3° 5°

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____ EDAD: _____
CURP: _____ FECHA DE NAC. ___/___/___ LUGAR DE NAC.: _____
DOMICILIO _____
Calle No. Col. Población Municipio C.P.
ENTRE CALLE _____ Y CALLE _____
REFERENCIAS: _____ No. DE SEGURO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____ NUM. CEL. _____

FIRMA DE ACEPTACION DEL REGLAMENTO ESCOLAR:

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO (A)

DOCUMENTOS ENTREGADOS

- () CONSTANCIA DE NO ADEUDO
- () BAUCHER DE PAGO DE REINSCRIPCIÓN
- () SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
- () CARTA COMPROMISO
- () 3 COPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA
- () 4 FOTOGRAFÍAS
- () 3 COPIAS DE LA CURP ALUMNO
- () CERTIFICADO MÉDICO
- () 1 COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR
- () 1 COPIA DE CURP DEL PADRE O TUTOR
- () 1 COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO
- () 1 COPIA DE CARNET DEL IMSS

SITUACION ACADÉMICA

REGULAR ()

IRREGULAR ()

MATERIAS NO APROBADAS

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

DATOS DEL PADRE

NOMBRE _____ TEL. _____
GRADO DE ESTUDIOS _____ OCUPACION _____
DOMICILIO _____
Calle No. Col. o Población Municipio
ENTRE CALLE Y CALLE _____

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE _____ TEL. _____
GRADO DE ESTUDIOS _____ OCUPACION _____
DOMICILIO _____
Calle No. Col. o Población Municipio
ENTRE CALLE Y CALLE _____

DATOS DE BAJA

FECHA: _____ CAUSA O MOTIVO (SIASE): _____
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR QUE DA DE BAJA AL ALUMNO (A) _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR