

ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 37

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR: 2017 - 2018

TURNO MATUTINO

I. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
Estado Civil. <input type="text"/>	Sexo. <input type="text"/>	Entidad de nacimiento <input type="text"/>
EDAD AÑOS <input type="text"/>	EDAD MESES <input type="text"/>	CLAVE CURP <input type="text"/>
		FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>
		DÍA MES AÑO

DOMICILIO

CALLE	No Int.	No. Ext.	COLONIA O POBLACIÓN
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CASA

ENTRE CALLES

Al Frente: _____	Atrás: _____
Izquierda: _____	Derecha: _____
Referencias: _____	

GRUPO SANGUÍNEO: <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR DEL ALUMNO: <input type="text"/>					
CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>	edmodo: <input type="text"/>	Otra Red Social <input type="text"/>				
SEMESTRE QUE CURSARÁ (MARQUE CON UNA "X")	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	6° <input type="checkbox"/>
SITUACIÓN ACADÉMICA (MARQUE CON UNA "X")		REGULAR <input type="checkbox"/>		IRREGULAR <input type="checkbox"/>		

ASIGNATURAS QUE ADEUDA _____

PROMEDIO DEL SEMESTRE ANTERIOR:

II. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE COMPLETO:

NIVEL DE ESTUDIOS:

OCUPACIÓN:

DOMICILIO

CALLE

No. Int

No. Ext

COLONIA O POBLACIÓN

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ESTADO

CODIGO POSTAL

TELÉFONO DE CASA

FECHA DE NACIMIENTO: CURP: EDO. CIVIL:

NACIONALIDAD: ENTIDAD DE NACIMIENTO: EDAD:

CLAVE DE ELECTOR: PARENTESCO:

ENTRE CALLES

Al Frente: _____

Atrás: _____

Izquierda: _____

Derecha: _____

TELÉFONO CELULAR:

TELÉFONO DEL TRABAJO:

TELÉFONO RECADOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

SAN LUCAS XÓLOX, TECÁMAC, MÉX. A ____ DE _____ DE 2018.

ATENTAMENTE SOLICITANTE

ENTERADO PADRE, MADRE O TUTOR (A)

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN

Vo. Bo. SECRETARIO ESCOLAR

NOMBRE Y FIRMA

PROFR. MARÍA DEL SOCORRO FCA. LAIZA GARCÍA