

# SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

Ciclo escolar en el que desea ingresar: \_\_\_\_\_

Nombre completo del alumno(a):

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Grado que cursa: \_\_\_\_\_ Grado que cursará: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_

Dirección (En caso de que haya cambiado):

Calle y número: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Delegación/Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_

Datos del padre o tutor:

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Finado:  Sí  No

Nombre de la empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_

Giro: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

Tel. oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Datos de la madre o tutor:

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Finado:  Sí  No

Nombre de la empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_

Giro: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

Tel. oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_