|  |
| --- |
| DOMICILIO |
| CALLE | | | | NUMERO | | COLONIA | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | | | C.P. | | TELÉFONO | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |
| DISTANCIA Y TIEMPO APROXIMADO DEL DOMICILIO AL PLANTEL | | | | | | TIPO DE CAMINO | | | | | | | |
| Elija un elemento. Elija un elemento. | | | | | | EMPEDRADO | | TERRACERÍA | | | | PAVIMENTADO | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE LOS PADRES O TUTORES | | |
| NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O TUTOR | | | | | | | | | VIVE | | FINAD | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| OCUPACIÓN | | EN CASO DE NO COMPARTIR EL DOMICILIO CON EL ALUMNO ESPECIFIQUE: | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| TEL. DEL TRABAJO O CELULAR | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE O TUTOR | | | | | | | | | VIVE | | FINAD | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| OCUPACIÓN | | EN CASO DE NO COMPARTIR EL DOMICILIO CON EL ALUMNO ESPECIFIQUE: | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| TEL. DEL TRABAJO O CELULAR | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| AUTORIZA QUE SU IMAGEN SEA UTILIZADA PARA PUBLICIDAD DE LA INSTITUCIÓN | | | | | | | SI | | | NO | | |

FECHA: Haga clic aquí para seleccionar una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS GENERALES | |
| NOMBRES (s) | | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | |
| CURP | | FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | |
| SEXO | | EDAD | SEMESTRE AL QUE INGRESA | | | | | | | | |
| C:\Users\YO\Desktop\HOMBRE.pngHOMBRE | C:\Users\YO\Desktop\MUJER.pngMUJER |  | 1° | 2° | | 4° | | 6° | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO | | NÚMERO DE CELULAR | VIVEN CON: | | | | | | | | |
|  | |  | PADRE | | MADRE | | AMBOS | | OTRO | | |
| NIVEL DE INGLÉS CON EL QUE CONCLUYO EL GRADO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | | | | | | | | | | | |

**Ingresa imagen de comprobante de pago de reinscripción:**



**Ingresa imagen de boleta de último semestre cursado:**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR | NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO |

**He leído, entendido y comprendido el reglamento institucional y me comprometo a seguirlo y respetarlo durante mi estancia en la institución.**