

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Modalidad: _____ . Año de ingreso: 2025.

DATOS DEL ASPIRANTE

Foto	NOMBRE(S):		F_NACIMIENTO:	
	A_PATerno:		NACIONALIDAD:	
	A_MATerno:		TEL_CASA:	
	GÉNERO:		NUMERO_ CEL_WHATSAPP:	
	ESTADO_NAC.:		CORREO ELECTRÓNICO:	
	MUNICIPIO_NAC.:		EDO_CIVIL:	
	LOCALIDAD_NAC.:		EDAD:	
	CURP:		FECHA DE INSCRIPCIÓN:	
	LENGUA EXTRANJERA:		GRUPO:	
	REDES SOCIALES:		PRESENTA VALIDACIÓN DE CERTIFICADO	SI

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA

NOMBRE_ESCUELA:		MODALIDAD:	
CCT:		RÉGIMEN:	
ESTADO:		DATOS DEL CERTIFICADO DE ESTUDIOS	
MUNICIPIO:		FOLIO:	
LOCALIDAD:		FECHA EXPEDICIÓN:	
		PROMEDIO. GENERAL:	

DATOS DEL PADRE-MADRE DE FAMILIA Y/O TUTOR

NOMBRE:		NUMERO DE WHATSAPP	
PARENTESCO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
OCUPACIÓN:		CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:	
ESCOLARIDAD:		NUMERO DE WHATSAPP	
DATOS DE EMPLEO:		PARENTESCO:	

DATOS DE SALUD DEL ASPIRANTE

NUM. SEG. SOCIAL (NSS):	
TIPO DE SANGRE:	
PADECIMIENTOS:	
TRATAMIENTO MÉDICO:	
ESTATURA:	
DISCAPACIDAD:	
DESCRIBA SU TOMA ALGUN MEDICAMENTO EN ESPECIAL	

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA Y/O TUTOR	NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE DE NUEVO INGRESO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN.



COTEJO DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA SOLICITUD		
6 fotografías tamaño infantil actuales, b/n, de frente		Constancia de buena conducta
Original y copia del acta de nacimiento		Comprobante de NSS
Copia de CURP		Certificado médico por institución pública
Original y copia del certificado de secundaria		Copia de comprobante de vacuna covid/cartilla de vacunación
Copia de identificación oficial del padre y/o tutor		Recibo de pago del seguro institucional e inscripción
Copia del comprobante de domicilio		Entrega de reglamento escolar interno al estudiante

Nota: El aspirante se compromete a entregar los documentos faltantes a más tardar al inicio del ciclo escolar, de lo contrario causará baja académica; a su vez se compromete a respetar lo establecido en la normatividad y reglamento vigente, así como a colaborar con las autoridades del plantel para lograr el máximo aprovechamiento escolar.

¿Por qué medio te enteraste de esta escuela?

Redes sociales () Radio () Recomendación () Otro especificar: _____

Acatlán de Osorio, Pue., a _____ de _____ de 20_____.

Firma del aspirante

Firma del padre-madre y/o tuto

Firma del quien extiende la solicitud

Registro de reinscripción					
Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:
Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:
Carrera:	Carrera:	Carrera:	Carrera:	Carrera:	Carrera:
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:	Periodo escolar:
Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:	Semestre: grupo:
Carrera:	Carrera:	Carrera:	Carrera:	Carrera:	Carrera:
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ENTREGA DE DOCUMENTOS ORIGINALES
Recibí del depto. de servicios escolares los siguientes documentos originales

Fecha, nombre y firma de quien recibe: