



REINSCRIPCIONES



- *FICHA DE PAGO ORIGINAL Y COPIA
- *FICHA DE REINSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA
- *CARTA OPERATIVO MOCHILA

**UNICAMENTE ALUMNOS
REGULARES CON HASTA 2
ASIGNATURAS REPROBADAS**

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
OFICINA DE CONTROL ESCOLAR

FICHA DE REINSCRIPCIÓN

PLANTEL: C.B.T.i.s. No. 65

CLAVE: 11DCT0366T

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

SEMESTRE DE INGRESO:

PERIODO ESCOLAR: **AGOSTO 18 - ENERO 19**

CARRERA: B.T. EN

GENERACIÓN:

PEGAR
FOTO

OBLIGATORIA

NOMBRE:

CURP:

SEXO:



FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

LUGAR DE NACIMIENTO:

POBLACION

MUNICIPIO

ESTADO

TELÉFONO(S):

E-MAIL:

DOMICILIO:

CALLE/NUMERO

COLONIA

C.P.

POBLACIÓN:

MUNICIPIO:

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE:

PARENTESCO:

PADRE

MADRE

OTRO (ESPECIFIQUE):

DOMICILIO:

CALLE/NUMERO

COLONIA

POBLACION

MUNICIPIO:

OCUPACION:

TELÉFONOS:

PARTICULAR:

TRABAJO:

CELULAR:

E-MAIL:

****ESPECIFICAR AL MENOS UN TELÉFONO DE CONTACTO DE FORMA OBLIGATORIA****

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

AL FIRMAR LA PRESENTE SOLICITUD ALUMNO Y TUTOR LEGAL, ACEPTAMOS EL REGLAMENTO INTERNO DEL PLANTEL DEL CICLO 2018-2019 Y DECLARAMOS CONOCER LAS NORMAS DE ACREDITACIÓN VIGENTES ASÍ MISMO COMPROMETIÉNDONOS A LAS ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES QUE ASIGNE LA INSTITUCIÓN.

FAVOR DE PRESENTAR ESTA SOLICITUD, ANEXANDO LA CARTA DE OPERATIVO MOCHILA.