

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2015-2016

(favor de llenar con letra clara)

NOMBRE DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO: _____

MATERNO: _____

NOMBRE(S): _____

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO: _____ MES: _____ DÍA: _____

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE: _____

NÚMERO: _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____

GRADO A CURSAR: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

OCUPACIÓN: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

OCUPACIÓN: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE