

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO

DATOS DEL ALUMNO				FECHA	
NOMBRE DEL ALUMNO			No. CONTROL		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	CURP			
AÑO	MES	DÍA			
TEL. CASA	TEL. CELULAR				
CORREO INSTITUCIONAL	NUM. SEG. SOC.				

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA BECAS

TELÉFONO CONTACTO	CORREO PERSONAL
-------------------	-----------------

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE		
TELÉFONO CASA	TELÉFONO CELULAR	
OCUPACIÓN	e-MAIL	

INFORMACIÓN DEL PLANTEL

GENERACIÓN	SEMESTRE	GRUPO	TURNO
ESPECIALIDAD			
PERIODO ESCOLAR	Febrero - Julio 2022		

CONTROL ESCOLAR

NOTA IMPORTANTE: TODOS LOS DATOS REQUERIDOS EN ESTA SOLICITUD SON RESPONSABILIDAD DEL PADRE, MADRE O TUTOR Y DE SUMA IMPORTANCIA PARA LA CAPTURA DEL ALUMNO EN LA BASE DE DATOS DE LA SEP, SI FALTARA ALGUNO O ES INCORRECTO, IMPEDIRÁ EL TRÁMITE DE LA REINSCRIPCIÓN