SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial
CBTis No. 146

DGETI

FOTO

SELLO

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

PERIODO ESCOLAR 2017-2
Febrero 2018- Julio 2018

CURP | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NO. CONTROL _____ **ESPECIALIDAD:** _____ **GRUPO:** _____

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____ Sexo F ☐ M ☐
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Lugar de Nacimiento: _____
Día Mes Año

Domicilio calle: _____ Número: _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Ciudad: _____ Teléfono Casa: _____

Correo Electrónico del alumno: _____

DATOS DE LOS PADRES

PADRE: _____ Tel. Celular: _____

Ocupación: _____ Tel. Trabajo: _____

MADRE: _____ Tel. Celular: _____

Ocupación: _____ Tel. Trabajo: _____

DATOS DE SALUD

Peso: _____ Estatura: _____

Padecimiento(s) actual(es): _____

Alergias: _____ Medicamentos: _____

Tratamiento: _____ Grupo sanguíneo: _____

Tipo de Servicio Médico: _____ No. de Afiliación: _____

_____ _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOTA: El estudiante acepta cumplir con las normas de control escolar.