

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN A PRIMER SEMESTRE  
AGOSTO 2018-ENERO 2019**

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**GRUPO:** \_\_\_\_\_

**TURNO:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO:**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)			
FECHA DE NACIMIENTO: _____			CURP: _____				
ESTADO CIVIL: _____		ESTADO DONDE NACIO: _____		MUNICIPIO DONDE NACIO: _____			
DIRECCION: _____							
ESTADO		MUNICIPIO		COLONIA			
LOCALIDAD		CALLE		No. EXT./INT		C.P.	
PESO _____		ESTATURA _____		PADECES ALGUNA ENFERMEDAD (NO) (SI) TIPO: _____			
EDAD ACTUAL: _____							
TELEFONO DE CASA CON LADA _____			TELEFONO CELULAR CON LADA _____				
CORREO ELECTRONICO: _____							
TRABAJAS: (NO) (SI) EN QUE: _____							
SERVICIO MEDICO CON EL QUE CUENTAS: IMSS ( ) ISSSTE ( ) SEGURO POPULAR ( ) OTRO: _____							
SI CUENTAS CON IMSS ANOTA TU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____							
ERES BENEFICIARIO DE UNA BECA (SI) (NO) CUAL: _____							
SI CUENTAS CON PROSPERA ANOTA TU CLAVE DE F1: _____							
ESCUELA DE PROCEDENCIA: TECNICA ( ) FEDERAL ( ) GENERAL ( ) TELESECUNDARIA ( ) OTRO: _____							
PROMEDIO GENERAL: _____							

**DATOS DEL PADRE O TUTOR:**

NOMBRE (S) DEL TUTOR: _____	
CURP: _____	OCUPACION: _____
TEL. PARTICULAR: _____	TEL. TRABAJO: _____
CORREO ELECTRONICO: _____	TEL. CELULAR: _____