



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN FEB-JUL 2019

(Llenar DOS tantos, original y duplicado)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
			M	F	
NO. DE CONTROL		EDAD	SEXO	SEMESTRE (2°, 4° o 6°)/ GPO. (A o B) Especialidad /Turno (Mat. O Vesp.)	
		FEB – JULIO 2019			
ESPECIALIDAD		PERIODO ESCOLAR		CURP	

ASIGNATURAS Y/O SUB MÓDULOS QUE ADEUDA

1) _____

2) _____

NINGUNA _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR		TELEFONO DEL TRABAJO O CELULAR DEL PADRE, MADRE O TUTOR	
DOMICILIO DEL ALUMNO/ CALLE	NO.	COLONIA	
CODIGO POSTAL	TELEFONO CELULAR	LOCALIDAD	
MUNICIPIO		ESTADO	
FIRMA DEL ALUMNO (A)	FECHA DE SOLICITUD	EMAIL DEL ALUMNO	

Me comprometo a continuar con el compromiso de observar buena conducta en esta institución, cumpliendo con las disposiciones que señala el REGLAMENTO GENERAL DE ALUMNOS, de lo contrario, estoy de acuerdo que se me apliquen las sanciones correspondientes a las infracciones cometidas.



RESPONSABLE DE
CONTROL ESCOLAR

FIRMA Y SELLO

