

CICLO ESCOLAR: _____ FECHA: _____

DATOS GENERALES DEL ALUMNO (A)

NIA: _____

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

GENERO: H M FECHA DE NACIMIENTO: _____
ANO / MES / DIA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____ CURP: _____

TIPO DE SANGRE: _____ LENGUA MATERNA: _____
NO OBLIGATORIO

DISCAPACIDAD / APTITUD DIFERENCIADA: _____

DOMICILIO

ENTIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

LOCALIDAD: _____

DOMICILIO: _____
CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA: _____ CP: _____ TELEFONO: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

CURP: _____

NOMBRE COMPLETO _____

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

DOMICILIO (en caso de ser el mismo domicilio del alumno, dejar los espacios en blanco)

ENTIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

LOCALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:

CP: _____ TELEFONO: _____ PARENTESCO CON EL ALUMNO: _____

OCUPACIÓN: _____ NIVEL DE ESTUDIOS: _____

DOCUMENTO PROBATORIO

NACIONALIDAD: _____ ENTIDAD FED. REGISTRO: _____

MUNICIPIO DE REGISTRO: _____ AÑO REGISTRO: _____

<input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO No. DE LIBRO: _____ No. DE ACTA: _____ CRIP: _____	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO MIGRATORIO No. REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS: _____	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE NATURALIZACION DE LA SRE FOLIO DE LA CARTA: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> FICHA SIGNALÉTICA No. JUZGADO: _____ FOLIO DE LA FICHA: _____ _____
---	--	--	---

NO ENTREGO DOCUMENTO PROBATORIO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

INSCRITO EN:
CCT:
Turno:
Grado y Grupo:

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR