

FORMATO DE REINSCRIPCIÓN A CICLO PREVIO

Año al que se reinscribe	1°		2°		3°		4°	
Instrumento		Periodo	2024 - 2025	Fecha	/ /			

Datos del alumno									
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre (s)			Foto Tamaño Infantil
Edad	Sexo		Fecha de Nacimiento		Lugar de Procedencia (conforme al acta de nacimiento)				
	H M		/ /						
CURP						Tipo de sangre			
Domicilio								Teléfonos	
Calle y número				Colonia			C. Postal	Celular	
								Casa	
Ciudad		Estado		País		Correo Electrónico			

Alergias	Tipo de Seguridad Social	Número de Seguro Social

Datos del Padre, Madre o Tutor					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Teléfono				Correo electrónico	
En caso de Emergencia	Nombre			Parentesco	
				Teléfono	

Documentos que se deben presentar para la inscripción			
1.- Solicitud de Inscripción con fotografía		2.- Comprobante de pago por concepto de reinscripción por \$ 2,500.00	

Recibió documentación

Nombre y firma del Estudiante y del Padre,
Madre o Tutor (menor de edad)