

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PERIODO 2024-1 (AGOSTO 2024 – ENERO 2025)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

FECHA

DATOS DEL ALUMNO

PEGAR FOTO	APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO												NOMBRE(S)		
	FECHA DE NACIMIENTO			CURP												TIPO DE SANGRE		
Grupo	CORREO ELECTRONICO												CELULAR					
	CALLE – NUM - COLONIA – LOCALIDAD - MUNICIPIO – C.P.																	

Escuela de Procedencia													Promedio		
Régimen	Público	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>											
Modalidad	General	<input type="checkbox"/>	Técnica	<input type="checkbox"/>	Telesecundaria	<input type="checkbox"/>	CONAFE	<input type="checkbox"/>	INEA	<input type="checkbox"/>					

Nombre del Padre													Télefono:	
Nombre de la Madre													Télefono:	
Se designa como Tutor para tartar asuntos de conducta y/o Académicos a: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/>														
Otro:													Parentesco:	
Teléfono:														

NSS (IMSS O ISSSTE):

Bajo protesta de decir verdad manifiesto: Que los datos aquí asentados son verídicos, me responsabilizo de la autenticidad de los documentos presentados para mi inscripción, así como de conservar por un periodo de 6 meses mi número telefonico y correo electrónico los cuales serán utilizados para la validación de la “Beca de Bienestar Benito Juárez”, en caso de alguna modificación u omisión de información sobre estudios cursados en otro nivel educativo o datos personales, queda bajo su responsabilidad las consecuencias que emanen de los mismos, liberando de toda responsabilidad al CBTis No. 231. Asimismo a través de la presente autorizo al CBTis 231 el uso de la imagen y/o información académica para realizar difusión de fotografías y video de actividades escolares de mi hijo(a) o tutorado; y acatar los acuerdos de convivencia vigentes.

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

