



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PERIODO 2025-1 (AGOSTO 2025 – ENERO 2026)

____/____/____

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 Privado

Modalidad: General Técnica Telesecundaria CONAFE INEA

Nombre del Padre: _____ Teléfono: _____

Nombre de la Madre: _____ Teléfono: _____

Se designa como Tutor para tratar asuntos de conducta y/o Académicos a: Padre Madre

Otro: _____ Parentesco: _____

Telefono: _____

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

