

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO No. 71  
TLALNEPANTLA, MOR.



**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN A 1° SEMESTRE**

DATOS DEL ESTUDIANTE:

FOLIO:

SEG. DE VIDA:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. DE CONTROL

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CALLE Y NÚMERO

COLONIA

C.P.

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ \*TEL PARTICULAR O RECADOS: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

SEXO  F  M EDAD: \_\_\_\_\_ \*CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**CURP**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SOLICITO CONFIRMAR MI INSCRIPCIÓN COMO ALUMNO:

REGULAR: \_\_\_\_\_ PROMEDIO DE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_

TIPO DE BECA CON QUE CUENTAS: PROSPERA. SALARIO.

OTRA: \_\_\_\_\_

ME COMPROMETO A ASISTIR A TODAS LAS ASIGNATURAS QUE SE ESTABLEZCAN EN MI HORARIO DE CLASES, CUMPLIR CON EL REGLAMENTO ESCOLAR Y PORTAR EL UNIFORME.

Tlalnepantla, Morelos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE AUTORIZACION CONTROL ESCOLAR

**NOTA: TRAER COPIA DEL CARNET DEL IMSS Y/O FILIACIÓN DEL SEGURO POPULAR\* (\*) REQUISITO INDISPENSABLE**