SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

UEMSTAYCM
Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Agropecuaria y Ciencias del Mar

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Agropecuaria y Ciencias del Mar
Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario No.71
"Gral. Feliciano Polanco Araujo" C.C.T: 17DTA0071D

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN
MODALIDAD AUTOPLANEADA SEMESTRAL Y CUATRIMESTRAL

DATOS DEL ESTUDIANTE: **FOLIO: _____ S.V.:_____**

_____ _____ _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

No. DE CONTROL

SEMESTRE A CURSAR: _____ GRUPO: _____ ESPECIALIDAD: _____

DOMICILIO: _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA C.P.

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEXO: M( ) F( ) EDAD: _____AÑOS E-MAIL:: _____

TELÉFONO: _____

C U R P

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

SOLTERO (A) ( ) CASADO (A) ( )

SOLICITO CONFIRMAR MI REINSCRIPCIÓN COMO ESTUDIANTE

REGULAR _____ PROMEDIO _____

IRREGULAR _____

ASIGNATURAS QUE ADEUDA

NOMBRE DE LA ASIGNATURA _____ SEMESTRE_____

NOMBRE DE LA ASIGNATURA _____ SEMESTRE_____

COMO ESTUDIANTE MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS ACUERDOS DE CONVIVENCIA Y DISCIPLINA ESCOLAR, ME COMPROMETO A CUMPLIR CABALMENTE CON LO QUE EN ELLOS SE ESTABLECE Y ACEPTO LAS MEDIDAS CORRECTIVAS QUE LOS PROPIOS ACUERDOS DICTEN.

_____
NOMBRE Y FIRMA

TLALNEPANTLA, MOR A ____ DE _____ DE 2019.