

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

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: _____

CURP

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

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 PADRE, MADRE O TUTOR MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS ACUERDOS DE CONVIVENCIA Y DISCIPLINA ESCOLAR Y ESTOY DISPUESTO(A) A PARTICIPAR ACTIVAMENTE PARA QUE MI HIJO(A) CUMPLA CABALMENTE CON LO QUE EN ELLOS SE ESTABLECE Y ACEPTO LAS MEDIDAS CORRECTIVAS QUE LOS PROPIOS ACUERDOS DICTEN.

NOMBRE Y FIRMA

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.