

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

SEMESTRE: _____ **GRUPO:** _____ **ESPECIALIDAD:** _____ **TURNO:** _____ **GEN: 2022 -2025**
FECHA: _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre del Alumno: _____ No. de Control: _____
Paterno Materno Nombre(s)
Sexo: H ___ M ___ CURP: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____
aaaa/mm/dd
Dirección: _____
(calle) (número) (colonia) (C.P.)
Correo electrónico _____ Teléfono _____ Celular: _____
Escuela de Procedencia: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre: _____
Paterno Materno Nombre(s)
Dirección: _____
(calle) (número) (colonia) (C.P.)
Correo electrónico _____ Teléfono _____ Celular: _____
Ocupación: _____ EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: _____ TEL: _____
Estos datos serán utilizados en caso de emergencia.

DATOS DEL GRUPO INSCRITO

EN CASO DE REGRESAR DE BAJA TEMPORAL, CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN, CAMBIO DE TURNO O EQUIVALENCIA

Grupo de semestre de inicio: _____ Turno del grupo del semestre de inicio: _____
Generación de inicio: _____ Especialidad del semestre de inicio: _____
Plantel de origen: _____ ciudad: _____

**SELLO
CONTROL
ESCOLAR**

**COMITÉ ESCOLAR
DE
ADMINISTRACION
PARTICIPATIVA**

<p align="center">PRIMER SEMESTRE</p> <p>Periodo Escolar: _____ Fecha de Inscripción: _____ Observaciones: _____</p>	<p align="center">COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACION PARTICIPATIVA</p>	<p align="center">SEGUNDO SEMESTRE</p> <p>Periodo Escolar: _____ Fecha de Inscripción: _____ Observaciones: _____</p>	<p align="center">COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACION PARTICIPATIVA</p>
<p align="center">TERCER SEMESTRE</p> <p>Periodo Escolar: _____ Fecha de Inscripción: _____ Observaciones: _____</p>	<p align="center">COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACION PARTICIPATIVA</p>	<p align="center">CUARTO SEMESTRE</p> <p>Periodo Escolar: _____ Fecha de Inscripción: _____ Observaciones: _____</p>	<p align="center">COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACION PARTICIPATIVA</p>
<p align="center">QUINTO SEMESTRE</p> <p>Periodo Escolar: _____ Fecha de Inscripción: _____ Observaciones: _____</p>	<p align="center">COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACION PARTICIPATIVA</p>	<p align="center">SEXTO SEMESTRE</p> <p>Periodo Escolar: _____ Fecha de Inscripción: _____ Observaciones: _____</p>	<p align="center">COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACION PARTICIPATIVA</p>

PARA QUE LA INSCRIPCIÓN SEA VÁLIDA DEBE ENTREGAR ESTE DOCUMENTO A CONTROL ESCOLAR CON LOS SELLOS CORRESPONDIENTES DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS PARA INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN.