ESCRIBA CLARO Y CON LETRA DE MOLDE

GRADO A CURSAR: MATRICULA:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| NOMBRE (PATERNO, MATERNO, NOMBRE) |
| FECHA NAC. (aaaa/mm/dd) |
| SEXO |
| DOMICILIO (Calle y núm. Colonia, Delegación, Ciudad, C. P.) |
|   |
| E-MAIL DE CONTACTO |
|   |
| **DATOS DEL PADRE O TUTOR** |
| NOMBRE COMPLETO |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |
| PUESTO |
|  TEL. OFICINA |
| DOMICILIO EMPRESA |
| **DATOS DE LA MADRE O TUTORA** |
| NOMBRE COMPLETO |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |
| PUESTO |
|  TEL. OFICINA |
| DOMICILIO EMPRESA |
| Para comunicados en caso de emergencia anote nombre y teléfono de dos personas |
| 1) |
| 2) |
| NOMBRE DEL DOCTOR Y TELÉFONO |
| RECIBO A NOMBRE DE: |
| A la salida se va ( ) SOLO ( ) LO RECOGEN DE SU CASA ( ) TRANSPORTE |
| FECHA DE REINSCRIPCIÓN: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| FIRMA DEL PADRE |  | FIRMA DE LA MADRE |