

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL _____SEMESTRE

DATOS DEL ALUMNO (A)

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO_____ TIPO DE SANGRE_____ SEXO: H___ M_____

NACIONALIDAD _____LUGAR DE NACIMIENTO_____

PADECIMIENTO CRÓNICO: _____ TRATAMIENTO: _____

ALÉRGICO ALGÚN MEDICAMENTO: _____

DOMICILIO: CALLE Y No._____ COLONIA _____

C.P. _____ TELÉFONO DE CASA: _____ TELÉFONO 2 _____

CORREO: _____ FIRMA DEL ALUMNO: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE: _____

DOMICILIO: CALLE Y No._____ COLONIA _____ C.P. _____

TELÉFONOS: _____ OCUPACIÓN: _____

FIRMA: _____ PARENTESCO: _____

DATOS PARA CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE: _____

DOMICILIO: CALLE Y No._____ COLONIA _____ C.P. _____

TELÉFONOS: _____ PARENTESCO: _____

DATOSDE ESCOLARIDAD

PERIODO ESCOLAR: SEPTIEMBRE 2025 – FEBRERO 2026 ESPECIALIDAD _____



2025 Año de La Mujer Indígena