ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 96
MODULO SIMÓN BOLÍVAR
Solicitud de inscripción

PEGAR FOTO ESCOLAR RECIENTE

PRIMER SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2022-2023 TURNO: MATUTINO

Solicito la inscripción al primer semestre y declaro bajo protesta decir la verdad, que los datos aquí asentados son verídicos y me comprometo a conocer y cumplir el reglamento.

I. DATOS DEL ALUMNO (A):

_____ _____ _____ _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S): GRUPO SANGUINEO

LUGAR DE NACIMIENTO:_____FECHA DE NACIMIENTO: _____ _____ _____EDAD: _____ _____ SEXO _____ ____
AÑO MES DIA AÑOS MESES H M

ESTADO CIVIL:_____DOMICILIO: _____
CALLE MZ. LT. COLONIA O POBLACION

_____
MUNICIPIO O DELEGACION ESTADO CODIGO POSTAL

ENTRE LA CALLE_____Y LA CALLE_____ OTRA REFERENCIA:_____

CORREO ELECTRONICO ***(SI NO CUENTA CON EL DEBE CREARLO):***_____CLINICA QUE LE CORRESPONDE:_**NÚM:**_____

TELEFONO PARTICULAR:_____ CELULAR:_____RECADOS: _____

II. ANTECEDENTES DE INGRESO

_____ _____ _____
FOLIO DE COMIPEMS NO. DE OPCION EN LA ELECCION DE LA ESCUELA ACIERTOS EN EL EXAMEN DE COMIPEMS

_____ _____ _____ _____
SECUNDARIA DE PROCEDENCIA MUNICIPIO O DELEGACION PROMEDIO AÑO DE EGRESO

EN CASO DE HABER EGRESADO AÑOS ANTERIORES
ESCUELA MEDIO SUPERIOR DE PROCEDENCIA: _____

III. DATOS DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE COMPLETO:_____OCUPACION_____PARENTESCO:_____

PREPARACION PROFESIONAL:_____CORREO ELECTRONICO: _____

TEL. CELULAR_____TEL. DEL TRABAJO _____

DOMICILIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO:_____ _____ _____ EDAD:_____SABE LEER ____ ____ INGRESO MENSUAL $_____
DEL PADRE O TUTOR AÑO MES DIA SI NO

TIPO DE CASA: _____ _____ GRADO MAXIMO DE ESTUDIO: _____ _____ _____
PROPIA RENTADA CONCLUIDA INCONCLUSA

IV. DOCUMENTOS QUE ENTREGA

(PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE LA REVISION, MARCANDO CON UNA "X" LOS DOCUMENTOS QUE ENTREGA).

a) **6 FOTOGRAFIAS** (TAMAÑO INFANTIL, BLANCO Y NEGRO, _____

b) **SOLICITUD DE INSCRIPCION** _____

c) **FICHA DE COMIPEMS** (ORIGINAL) _____

d) **ACTA DE NACIMIENTO T/CARTA** (ORIGINAL Y 3 COPIAS) _____

e) **CERTIFICADO DE SECUNDARIA** (ORIGINAL Y 2 COPIAS) _____

f) **C U R P DEL ALUMNO** (ORIGINAL Y **3 COPIAS**, AMPLIFICADAS A T/CARTA) _____

g) **CARTA DE BUENA CONDUCTA** (ORIGINAL Y 2 COPIAS) _____

h) **CERTIFICADO MEDICO ORIGINAL Y COPIA** (IMSS, Cruz Roja, Centro de Salud, ISSEMYM Y ISSSTE) _____

i) **COMPROBANTE DE DOMICILIO** (RECIBO TELEFONICO, PREDIO, 2 COPIAS) _____

j) **IFE DEL PADRE O TUTOR** (ORIGINAL Y 2 COPIAS) _____

k) **CURP DEL PADRE, MADRE Y TUTOR(AMBOS)** (2 COPIAS AMPLIFICADAS A T/CARTA) _____

l) **CURP DEL TUTOR** (EN CASO DE NO VIVIR CON LOS PADRES) **2 COPIAS AMPLIFICADAS A T/CARTA** _____

m) **REGISTRO IMSS 2 COPIAS** http://www.imss.gob.mx/tramites/imss02008 _____

n) **PAGO POR INSCRIPCION (colocar nombre completo comenzando por apellidos en la parte de enfrente del Boucher de pago).** _____

VALLE DE CHALCO SOL., MEX., A_____DE_____DE 2022.

A T E N T A M E N T E

SOLICITANTE PADRE DE FAMILIA RESPONSABLE DE LA REVISION

_____ _____ _____
NOMBRE Y FIRMA **NOMBRE Y FIRMA**