

ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM.23

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Semestre:

TURNO:

DATOS PERSONALES

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Fecha de nacimiento		Sexo		Edad	
/ /		M F			
Domicilio (Calle y número)		Colonia/Localidad		Código Postal	
Entre Calle y Calle (obligatorio)		Referencia a tu domicilio		Municipio	
Correo electrónico del Alumno		Escuela Secundaria de procedencia		Promedio de Certificado	
Facebook y/o Twitter		Teléfono Celular del Alumno		Estado Civil	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cuentas con algún servicio médico? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Número de seguridad social	
¿Cuál? IMSS <input type="radio"/> ISSEMYM <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____			
¿Cómo consideras tu estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padeces alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Explique _____	
¿Practicas algún deporte? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál? _____		¿Pertenece a algún club social, cultural o deportivo? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
		¿Cuál? _____	
		¿Cuál es tu meta en la vida?	
		¿Cuál es tu pasatiempo favorito?	

¿ERES BECARIO?

SI TIENES BECA, MENCIONA ¿CUÁL? _____

DATOS FAMILIARES

Nombre completo	Grado máximo de estudios	Ocupación	Teléfono particular	Correo electrónico
PADRE				
Facebook y/o Twitter	Estado Civil	Clave de la Credencial de Elector	Teléfono De oficina o empleo	CURP
Nombre completo	Grado máximo de estudios	Ocupación	Teléfono particular	Correo electrónico
MADRE				
Facebook y/o Twitter	Estado Civil	Clave de la Credencial de Elector	Teléfono De oficina o empleo	CURP

Los números telefónicos son indispensables para que la escuela se comunique de manera inmediata ante alguna contingencia que le afecte a su hijo(a). **(Favor de incluir un número local ya que la Institución no cuenta con servicio a celular).**

PARA EL PADRE, MADRE O TUTOR

El siguiente apartado lo deben llenar en caso de que tenga la oportunidad de que a su hijo(a) le apoyen otros adultos y que USTED COMO SU PADRE O TUTOR LO AUTORICE para que la escuela les informe y en su caso atiendan los asuntos correspondientes a la conducta y desempeño académico del alumno.

Nombre completo:	Parentesco:	Ocupación:
Domicilio: Calle y Número	Colonia:	Localidad:
Municipio:	Código Postal:	Estado:
		Teléfono de su casa:

PARA USO DEL PERSONAL DE LA E.P.O. 23

Fecha de Inscripción:	Nombre del Personal que Inscribió:	Firma:
-----------------------	------------------------------------	--------