

“2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México.”

ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 23

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FOTOGRAFÍA

Datos del Alumno:

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de nacimiento: _____ Edad (años cumplidos): _____

DD /MM /AAAA

Estado Civil: _____ Correo electrónico: _____

Promedio de Secundaria: _____ Secundaria de Procedencia: _____

CCT de la Secundaria: _____ Tipo de Secundaria: General () Para trabajadores ()

Telesecundaria () Técnica () Comunitaria () Educación para adultos ()

Seguridad social _____ Núm. Seguridad Social: _____

(IMSS, ISSTE, ISSEMYM, ETC)

Trabaja: _____ ¿Dónde? _____

(SI/NO)

Teléfonos: _____

Domicilio

Celular

Emergencia

Domicilio:

Calle: _____

No. Exterior: _____ No. Interior: _____ C.P.: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Entre que calles se encuentra el domicilio: _____ y _____

Referencia del domicilio: _____

Datos del Padre:

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Clave CURP _____ Estado Civil: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Grado Máximo de Estudios: _____ Correo Electrónico: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono del trabajo: _____

Horario de trabajo: _____ Edad: _____

Nota: Llenar este apartado solamente en caso de que su domicilio sea diferente al del alumno.

Domicilio: Calle: _____

No. Exterior: _____ No. Interior: _____ C.P.: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Entre que calles se encuentra el domicilio: _____ y _____

Referencia del domicilio: _____





"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México."

Datos de la Madre:

Nombre: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Clave CURP Estado Civil
Ocupación: Teléfono:
Grado Máximo de Estudios Correo Electrónico:
Lugar de trabajo: Teléfono del trabajo:
Horario de trabajo: Edad:

Nota: Llenar este apartado solamente en caso de que su domicilio sea diferente al del alumno.

Domicilio: Calle:
No. Exterior: No. Interior: C.P.:
Colonia: Localidad:
Municipio: Estado:
Entre que calles se encuentra el domicilio: y
Referencia del domicilio:

Nota: Llenar este apartado solamente en caso de que la persona que inscribe al alumno (mayor de edad) sea diferente al padre o madre.

Datos del Tutor:

Nombre: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Clave CURP Estado Civil
Ocupación: Teléfono:
Grado Máximo de Estudios Correo Electrónico:
Lugar de trabajo: Teléfono de trabajo:
Horario de trabajo: Edad:

Domicilio: Calle:
No. Exterior: No. Interior: C.P.:
Colonia: Localidad:
Municipio: Estado:
Entre que calles se encuentra el domicilio: y
Referencia del domicilio:

Table with 5 columns: SEMESTRE, FECHA dd/mm/aaaa, NOMBRE COMPLETO DEL PADRE, MADRE O TUTOR, FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR, NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO

