

SEP

SEMS

DGETI

**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios No. 148
"JOSÉ ENCARNACIÓN ORTÍZ"**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN AGOSTO 2024

ESPECIALIDAD:	GRUPO:
---------------	--------

DATOS PERSONALES			
Nombre: _____ <small>Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)</small>			
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	
Nacionalidad:		Sexo:	
E-mail: _____			
Domicilio			
Calle:		Colonia:	
Localidad:	Municipio:	Estado:	C.P.:
Teléfono Particular:		Teléfono Celular:	

Nombre del padre, madre o tutor familiar: _____ <small>Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)</small>	
Teléfono Particular:	Teléfono Celular:

ESTA SECCIÓN SE LLENA AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN POR PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN.

SEMESTRE	PERIODO ESCOLAR	FECHA			CUOTA DE COOPERACIÓN VOLUNTARIA		NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
		D	M	A	SI	NO		
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Firma de padre, madre o tutor