

FOTOGRAFIA



**CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS No. 1
"WALTER CROSS BUCHANAN"**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
(NUEVO INGRESO)**

Código: PR05-01-F03

Versión: 09

Pag. 1 de 1

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
CURP:		

DATOS DE LA ESCUELA

ESCUELA: CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS "WALTER CROSS BUCHANAN"		CLAVE CENTRO DE TRABAJO: CCT09DCT0017Z
ESPECIALIDAD: TRONCO COMUN	PERIODO: 18-1	CICLO EDUCATIVO: PRIMER SEMESTRE AGO-DIC
RAMA DEL CONOCIMIENTO: INGENIERIA Y CIENCIAS FISICO MATEMATICAS		TURNO:
SISTEMA EDUCATIVO: ESCOLARIZADO		GRUPO:

DATOS DEL ALUMNO

LUGAR DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	EDAD EN AÑOS:
FECHA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:	SEXO:	TRABAJA SI NO
PROMEDIO SECUNDARIA:	ACIERTOS COMIPEMS:	TELEFONO/CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
CUENTA CON SERVICIO MEDICO: (SI) (NO)		NUMERO DE AFILIACION:	
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ¿Cuál?:		TOMA ALGÚN MEDICAMENTO ¿Cuál?:	

DOMICILIO DEL ALUMNO

CALLE:	NUMERO:
COLONIA:	CODIGO POSTAL:
DELEGACION O MUNICIPIO:	TELEFONO DE CASA:

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE:	TELEFONO DE CASA:
DOMICILIO:	CELULAR:
OCUPACION:	INGRESO MENSUAL:

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA (en el caso de nuevo ingreso)

SECUNDARIA:	BACHILLERATO:
-------------	---------------

MÉXICO D. F. A _____ DE _____ DEL _____.

FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA DEL PADRE O TUTOR
------------------	-------------------------

NOTA: LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DEBERAN SER VERIDICOS.

Este documento es propiedad del CET No. 1 "Walter Cross Buchanan", y está prohibida su reproducción parcial o total por cualquier medio electrónico, sin autorización por escrito del Director