



## SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN AL NIVEL MEDIO SUPERIOR

Fecha de reinscripción (día/mes/año):

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

### DATOS DEL ALUMNO

Número de control: 

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

Generación: 

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

E-mail: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Período escolar: febrero-julio 2022

Semestre a cursar: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ Materias que adeuda (0,1,2, etc.): \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno(a)

### DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre completo: \_\_\_\_\_

*Domicilio particular*

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

Tel. casa: \_\_\_\_\_ Tel. celular en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre de familia o tutor legal

**SELLO DE QUIEN AUTORIZA  
CONTROL ESCOLAR**

**NOTAS:**

ES REQUISITO PARA LA REINSCRIPCIÓN PRESENTAR EL HISTORIAL ACADÉMICO. LLENAR  
LOS ESPACIOS CON LETRA CLARA Y LEGIBLE, CON TINTA NEGRA O AZUL.