



FOTO

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

FEBRERO / JULIO 2026



DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRES

FECHA DE NAC. ____ - ____ - ____ SEXO: F () M () CURP: _____
DIA-MES-AÑO

DOMICILIO: _____ COL _____
CALLE NÚMERO

CIUDAD: _____ C.P. _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

N° SEGURIDAD SOCIAL: _____

DATOS ESCOLARES

CARRERA _____ SEMESTRE _____ GRUPO _____ TURNO MATUTINO

FECHA DE INSCRIPCIÓN /ENERO / 2026

DATOS DE PADRES O TUTOR

NOMBRE _____

DOMICILIO _____ COL _____
CALLE NÚMERO

CIUDAD _____ C.P. _____ TEL. CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ NACIONALIDAD: _____

QUIEN SE IDENTIFICA CON: INE: PASAPORTE: NINGUNO: OTRO: _____

NIVEL DE ESTUDIOS: _____ TRABAJA EN: _____

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos aquí asentados son verdaderos, y que en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente, de igual forma, autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del plantel oficial, para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato y/o durante mi estancia en la institución, puedan ser difundidos o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible validar la autenticidad de los certificados, diplomas, títulos o grados que se expidan a mi favor. En estos casos, sólo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad de los documentos, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles.

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR