FICHA DE INSCRIPCIÓN





CAMPUS				MODALIDAD				
VILLA COAPA	ORIENTE 🗌							
BACHILLERATO								
TURISMO CONT		ABILIDAD ADMINISTRAC		NISTRACIÓN 🗌				
PAGOS								
MENSUALIDAD:			10 MESES 12 MESES					
SEGURO ESCOLAR:			INCORPORACIÓN A LA SEP:					
CREDENCIAL:			UNIFORME:					
OTROS TRAMITES:								
DATOS DEL ALUMNO								
NOMBRE COMPLETO: APELLIDO PATERNO APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)								
EDAD: SEXO: F M LUGAR DE NACIMIENTO:								
DIRECCIÓN:		•		N° EXT.:		N° INT.:		
COLONIA:			C.P.:	C.P.: ALCALDÍA:				
TELÉFONO DE CASA:			TELÉFONO CELULAR:					
CORREO ELECTRÓNICO:			CORREO ALTERNO:					
FACEBOOK:			INSTAGRAM:					
CURP:			RFC:					
TIPO DE SANGRE: ALERGIAS:		INDICACIONES MÉDICAS:						
CONTACTO DE EMERGENCIA								
NOMBRE COMPLETO:								
PARENTESCO:			TELÉFONO:					
DOCUMENTOS ENTREGADOS								
ACTA DE NACIMIENTO CURP CERTIFICADO DE SECUNDARIA								
2 FOTOS INFANTILES COMPROBANTE DE DOMICILIO								

KON SANGERON

DATOS DEL PADRE O TUTOR [*]								
NOMBRE COMPLETO:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)					
TELÉFONO:								
CORREO ELECTRÓNICO:								
	FIRMA	DEL RESPONSABLE						

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO