

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Subsecretaría de Educación Media Superior Dirección General de Educación Media Superior

Dirección de Bachillerato Tecnológico Subdirección Regional Toluca Supervisión Escolar BT 005 CBT Justo Sierra, San Mateo Atenco

TURNO MATUTINO: CCT.15ECT0016J TURNO VESPERTINO: CCT.15ECT0172A C.E. 0003TTTETRD0024

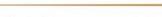
FICHA DE INSCRIPCIÓN

¡Muy bien! ayúdanos con el registro de tus datos de contacto, para estar comunicados contigo o poder informar alguna situación.

DATOS GENERALES ALUMNO (A)

No. DE MATRÌCULA:	Turno:	FECHA:
NOMBRE:		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
SEXO: EDAD: AÑOS MES		NTO:
CURP DEL ALUMNO:		
DOMICILIO: CALLE No.	COLONIA O	BARRIO LOCALIDAD
MUNICIPIO	С. Р.	ENTRE QUE CALLES:
ALGUNA REFERENCIA:		CORREO ELECTRÒNICO
NO. TELEFONO FIJO:		NO. DE TELÉFONO CELULAR:
SEMESTRE AL QUE INGRESA: $2^{\circ}()4^{\circ}()6$	°() CARRERA: _	
FACEBOOK:	TWITTER:	
· ·	a emergencia o nec NO() NÚME CUÁL ES LA INSTITUCI	esidad educativa para ti.
¿CUENTAS CON ALGUNA ENF	TEDI MED A DO	
	ERMEDAD? —	;CON QUE ENFERMEDADES CUENTAS?
¿CUENTAS CON ALGUNA ALERGIA? SI () NO ()	_	CON QUE ENFERMEDADES CUENTAS? N QUÉ ALERGIAS CUENTAS?
	¿COI	
SI () NO () ¿CUENTAS CON ALGÚN PADECIMIENTO?	¿CO)	N QUÉ ALERGIAS CUENTAS?





"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Subsecretaría de Educación Media Superior

Dirección General de Educación Media Superior Dirección de Bachillerato Tecnológico Subdirección Regional Toluca Supervisión Escolar BT 005 CBT Justo Sierra, San Mateo Atenco

Ahora, vamos a recabar algunos datos socioeconómicos tuyos.

HABLAS OTRO IDIOMA, LENGUA O DIALE SI () NO ()	ECTO? ¿CU	JÁLES?	
	¿TIENES HIJOS? SI () NO ()		
¿TRABAJAS? SI() NO()	¿EN QUÉ TRABAJAS?		
¿DEPENDES DE ALGUIEN? SI () NO ()	¿EN QUÉ TRABAJA LA PERSONA	A DE QUIEN DEPENDES?	
¿CUENTAS CON CREDENCIAL INE? SI () NO ()	¿CUÁL ES TU NÚMERO DE INE?		
¡Ya casi terminas!, a	hora tienes que registrar los dato	s de tu tutor.	
DATOS GENER	RALES DEL PADRE, MADRE O T	UTOR	
NOMBRE: APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
GENERO: MASCULINO () FEMENINO () FECHA DE NACIMIEN	TTO::	
CURP DEL PADRE:			
EURP DE LA MADRE:			
	ESTADO CIVIL:		
SOLTERO/A () CASADO/A () DIVORCIADO/A () VIUDO/A () 0	CONCUBINO/A ()	
PARENTESCO CON EL ALUMNO:	INE DEL TUTOR:		
OCUPACIÓN:	ESCOLARIDAD:		
NO. TELEFONO FIJO:	NO.	DE TELÉFONO CELULAR:	
OOMICILIO: CALLE No.	COLONIA O BARRIO	LOCALIDAD	
MUNICIPIO	C. P. EN	TRE QUE CALLES:	
ALGUNA REFERENCIA:	CORRE	CO ELECTRÒNICO	
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE VEID	MA DEL PADRE O TUTOR	

SAN MATEO ATENCO, MÉX., A____ DE_

_ DEL 2024