

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR AGOSTO-DICIEMBRE 2021 -B

JALPAN _____ CADEREYTA _____ QUERÉTARO _____ SAN JUAN DEL RÍO _____

1.- NOMBRE: _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____

2.- LUGAR DE NACIMIENTO: _____ 3.- MUNICIPIO DE NACIMIENTO: _____

4.- NACIONALIDAD: _____

5.- CURP: _____

6.- DOMICILIO PARTICULAR: _____

_____ Calle _____ Num _____ Colonia _____

7.- MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ 8.- CODIGO POSTAL _____

9.- TELEFONO DE CONTACTO: _____

TELEFONO 2: _____

10.- CORREO ELECTRONICO: _____

11.- ESTUDIOS ANTERIORES: BACHILLERATO ESCOLARIZADO () OTRO ()

12.- NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE REALIZO SUS ESTUDIOS ANTERIORES: _____

_____ Nombre De La Escuela _____ Ciudad _____

13. _____ Municipio De La Escuela _____ Clave De Centro De Trabajo (CCT) _____

PROMEDIO DE BACHILLERATO _____

15.- PROMEDIO DEL ULTIMO SEMESTRE: _____

FECHA DE TRAMITE: _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE