



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

PLANTEL: CONALEP TLALPAN I	FECHA:	SEMESTRE A CURSAR:
CARRERA:	CORREO ELECTRÓNICO:	
PERIODO ESCOLAR:	PROMEDIO GENERAL :	CURP:
MATRÍCULA:	GRUPO ANTERIOR:	GRUPO ACTUAL:

NOMBRE DEL ALUMNO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	------------------	-----------

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO:	CODIGO POSTAL:
COLONIA:	TELÉFONO DE CASA: TELÉFONO CELULAR:

SERVICIO MÉDICO:

IMSS:	ISSSTE:	OTROS:
-------	---------	--------

DATOS GENERALES:

NACIONALIDAD:	SEXO:
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
LUGAR DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:

DATOS DE LOS PADRES O TUTOR:

NOMBRE DEL TUTOR:	TELÉFONO:
NOMBRE DE LA MADRE:	TELÉFONO:
NOMBRE DEL PADRE:	TELEFONO:
CORREO ELECTRÓNICO DEL TUTOR:	

Acepto cumplir con las REGLAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR DEL SISTEMA CONALEP

Firma del Alumno

Firma del Padre, Madre o Tutor

Auxiliar de Servicios Escolares Receptor de Documentos

