



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

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

NOMBRE DEL ALUMNO:

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

DOMICILIO:

CALLE Y NUMERO:	CODIGO POSTAL:
COLONIA:	TELEFONO DE CASA:

NOTA: EN CASO DE NO TENER TELÉFONO, ANOTA ALGUNO DONDE PODAMOS LOCALIZARTE:

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:	TELEFONO:
NOMBRE DE LA MADRE:	TELEFONO:
NOMBRE DEL PADRE:	TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO DEL TUTOR:	

Acepto cumplir con el REGLAMENTO ESCOLAR para Alumnos del Sistema Nacional de Colegios de Educación Profesional Técnica

Firma del Alumno

Firma del Padre, Madre o Tutor

Auxiliar de Servicios Escolares Receptor de Documentos

