



CBT No. 2 ISAAC GUZMÁN VALDIVIA, CHIMALHUACÁN
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
TERCER, Y QUINTO SEMESTRE

CICLO ESCOLAR: 2024 - 2025

TURNO: _____

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO
AÑO MES DÍA	AÑOS CUMPLIDOS MESES	
DOMICILIO:		
CALLE	No.	COLONIA O BARRIO
MUNICIPIO O DELEGACION		
CODIGO POSTAL	ENTRE QUE CALLES SE ENCUENTRA TU CASA	TELEFONO DE CASA
		TELEFONO DE UN CONOCIDO CERCAÑO
REFERENCIA DE TU DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO	CURP DEL ALUMNO
VIVES CON: AMBOS PADRES () SOLO MADRE: () SOLO PADRE: () OTROS: _____		

MARCA CON UNA "X"

SEMESTRE QUE SOLICITA CURSAR:

()	()	()	()	()	()
1°	2°	3°	4°	5°	6°

NOMBRE DE LA CARRERA: _____ **GRUPO:** _____

SITUACIÓN ACADÉMICA:

()	()	()
REGULAR <small>(No adeuda materias)</small>	IRREGULAR <small>(Si adeuda materias)</small>	No. DE ASIGNATURAS QUE ADEUDA

DATOS DE LA MADRE O TUTOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO:		
CALLE	No.	COLONIA
		MUNICIPIO Ó DELEGACIÓN
ESCOLARIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO	OCUPACIÓN
TELEFONO	PARENTESCO	CORREO ELECTRONICO

DATOS DEL PADRE O TUTOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO:		
CALLE	No.	COLONIA
		MUNICIPIO Ó DELEGACIÓN
ESCOLARIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO	OCUPACIÓN
TELEFONO	PARENTESCO	CORREO ELECTRONICO

Bo. LABRADORES, CHIMALHUACÁN MÉX. A _____ DE _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE