

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Período: **1 -23- 24** Agosto 2023 - Enero 2024

Grupo:

Turno:

Carrera:

Matrícula:

Nombre completo:

Servicios Digitales

Computadora	SI () NO ()	Laptop	SI () NO ()
Datos Móviles	SI () NO ()	Internet Fijo	SI () NO ()
Celular Inteligente	SI () NO ()		
Correo Electrónico personal:	NO () SI () Cual?		

DATOS PERSONALES

Nombre del Tutor:

Calle y numero :

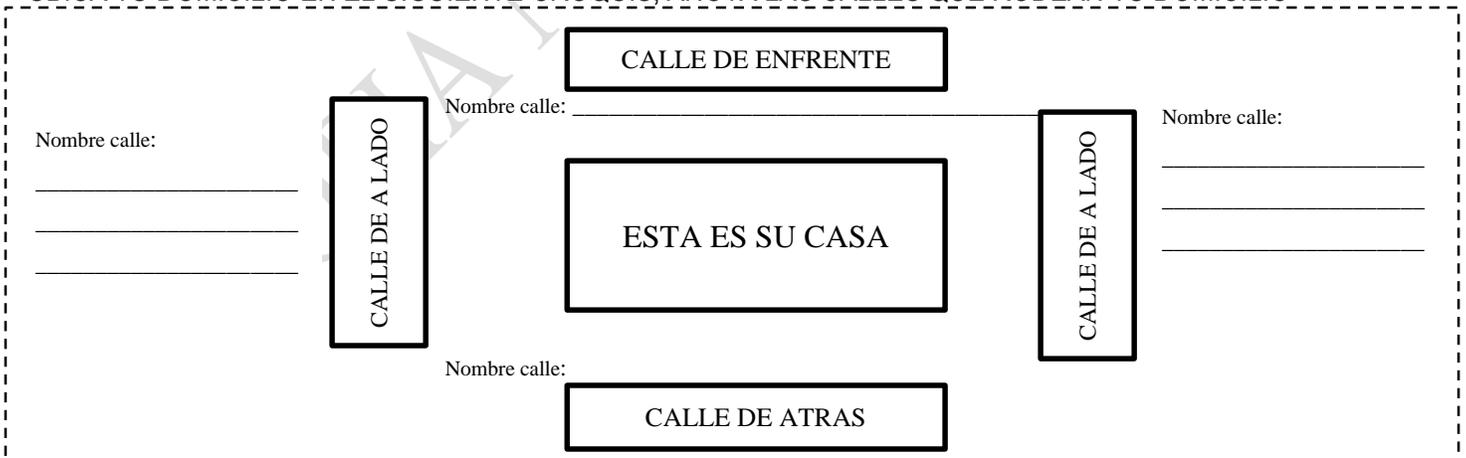
Colonia: Código Postal:

Teléfonos: Casa: 656- Celular Alumno: 656-

Celular Madre: 656- Celular Padre : 656-

Otro:

UBICA TU DOMICILIO EN EL SIGUIENTE CROQUIS, ANOTA LAS CALLES QUE RODEAN TU DOMICILIO



Firma del alumno

Firma del tutor

Exclusivo Servicios Escolares

Fecha reinscripción: ___ de ___ de 2023

Firma de quien reinscribe: