ESCUELA SECUNDARIA DEL ESTADO "GRAL. ANDRÉS S. VIESCA"
CICLO ESCOLAR 2024-2025

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PARA_____GRADO, SECCIÓN_____.

FOTO

I.- DATOS DEL ALUMNO:

APELLIDO PATERNO	APELLINDO MATERNO	NOMBRES

DÍA	MES	AÑO (FECHA DE NACIMIENTO)	SEXO	CURP	SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE

DOMICILIO: CALLE	NÚMERO EXT.	COLONIA	C.P.	TELÉFONO DE CASA

ESCUELA DE PROCEDENCIA, MATRICULA / RICE DEL ALUMNO

II.- DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA O TUTOR:

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE		PROFESIÓN U OCUPACIÓN	
DOMICILIO DE LA MADRE: CALLE	**NÚMERO EXT.**	**COLONIA Y C.P.**	**TELÉFONO CELULAR**

EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA			
DOMICILIO DEL TRABAJO: CALLE	**NÚMERO EXT.**	**COLONIA Y C.P.**	**TELÉFONO DEL TRABAJO**

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE		PROFESIÓN U OCUPACIÓN	
DOMICILIO DEL PADRE: CALLE	**NÚMERO EXT.**	**COLONIA Y C.P.**	**TELÉFONO CELULAR**

EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA			
DOMICILIO DEL TRABAJO: CALLE	**NÚMERO EXT.**	**COLONIA Y C.P.**	**TELÉFONO DEL TRABAJO**

ASIGNATURAS PENDIENTES DE ACREDITAR DE GRADOS ANTERIORES_____

EL ALUMNO SUFRE ALGÚN PADECIMIENTO, ENFERMEDAD O ALERGÍA: SÍ_____**NO** _____

ESPECIFIQUE: _____

¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO? _____

¿DURANTE EL CICLO ESCOLAR PASADO EL ALUMNO RECIBIÓ APOYO ESCOLAR O EDUCACIÓN ESPECIAL?:

CREE_____**CESAME** _____**PSICOLÓGICO** _____**PEDAGOGÍA** _____**USAER** _____**OTRO:** _____

¿TIENE HERMANOS INSCRITOS EN ESTA ESCUELA? SÍ _____**NO**_____**¿CUÁNTOS?** _____**¿EN QUE GRUPOS?** _____

ESCRIBE SUS NOMBRES_____

_____

RESPONSABLE DEL ESTUDIANTE PARA NOTIFICAR INFORMACIÓN ACADÉMICA Y DE DISCIPLINA; ASIMISMO ES LA ÚNICA PERSONA AUTORIZADA PARA REALIZAR CUALQUIER TRÁMITE RELACIONADO CON EL ALUMNO.

NOMBRE: _____**PARENTESCO CON EL ALUMNO:**_____

TELÉFONO CELULAR:_____**CORREO ELECTRÓNICO:** _____

EN CASO DE EMERGENCIA Y NO LOCALIZAR A LA MADRE Y/O PADRE AUTORIZO QUE LLAMEN A LAS SIGUIENTES PERSONAS LAS CUALES TENDRÁN AUTORIDAD PARA TOMAR DECISIONES RESPECTO A MI HIJA(O).

	NOMBRE	PARENTESCO	CELULAR Y/O TELÉFONO
1			
2			
3			

Los datos que Usted proporciona se utilizarán únicamente en caso de emergencia y es obligación informar a la Escuela cualquier cambio de domicilio o teléfono, proporcionando datos verídicos, de lo contrario la Institución no se hace responsable de las consecuencias que se pudieran originar.

NOTA: Es obligatorio proporcionar los tres números telefónicos que aquí se solicitan además de los celulares de los padres de familia.

EN CASO DE SER TUTOR (PADRE, ABUELITO, FAMILIAR) ES REQUISITO INDISPENSABLE ANEXAR CARTA DE RESPONSABILIDAD.

SALTILLO, COAHUILA; A_____**DE**_____**DE 2024.**

_____

NOMBRE Y FIRMA