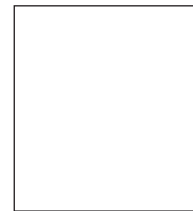


REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

CARRERA: _____ GRADO: _____
 GRUPO: _____ TURNO: _____
 PLANTEL: _____



DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
 DOMICILIO: _____ CASA PROPIA RENTADA
 COLONIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 CIUDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____
 TELÉFONO: _____ TELÉFONO MÓVIL O CELULAR: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: (/ /) dd-mm-aaaa LUGAR DE NACIMIENTO: _____
 EMPRESA EN LA QUE TRABAJA: _____ DOMICILIO: _____
 ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____
 ¿CUÁNTOS HERMANOS TIENES? _____ ¿QUÉ LUGAR OCUPAS EN LA FAMILIA? _____
 ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN DE TI? _____

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: _____ ¿VIVE? _____
 OCUPACIÓN: _____ EMPRESA: _____
 DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____
 NOMBRE DE LA MADRE: _____ ¿VIVE? _____
 OCUPACIÓN: _____ EMPRESA: _____
 DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____
 ¿TUS PADRES ESTÁN CASADOS? _____ DIVORCIADOS: _____ UNIÓN LIBRE: _____
 OTROS: _____
 ¿CUÁNTOS INTEGRANTES SON EN LA FAMILIA? _____
 REFERENCIAS PERSONALES: _____
 1.- NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
 2.- NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____

DATOS GENERALES

DEPORTE QUE PRACTICAS: _____ ¿PADECES ALGUNA ENFERMEDAD? _____
 ¿PADECES ALGÚN PROBLEMA DE TIPO FÍSICO? _____ ¿ESTÁS BAJO ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO? _____
 ¿CONOCES Y ESTÁS DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO INSTITUCIONAL? _____

 FIRMA DEL ALUMNO Vo. Bo. DIRECTOR
 SAHUAYO, MICHOACÁN A _____ DE _____ DE 201 _____