



07EBH0089Z ESCUELA PREPARATORIA NUM. 7 DEL ESTADO

FORMATO DE REINSCRIPCIÓN

PARA USO DE CONTROL ESCOLAR

MATRÍCULA _____ CICLO ESCOLAR _____
SEMESTRE _____ GRUPO _____

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____
DOMICILIO
CALLE _____ NÚMERO _____
COLONIA _____ CÓDIGO POSTAL _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR (A)

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
TELÉFONO _____
DOMICILIO DEL PADRE O TUTOR (A) (SOLO SI ES DISTINTO AL DOMICILIO DEL ALUMNO)

LOS SUSCRITOS, SEÑALAN QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON VERÍDICOS, Y ASÍ MISMO, SE COMPROMETEN A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y DISPOSICIONES DICTADAS POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS Y LAS QUE EMANAN DEL REGLAMENTO ESCOLAR INTERNO.

LUGAR: _____ FECHA: _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR (A)

FIRMA DEL ALUMNO (A)