BACHILLERATO BASILIO RUEDA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2018 - 2019

México DF, _____ de _____ de 20___.

FAVOR DE PEGAR UNA FOTO AQUÍ

FOLIO: _____

DATOS DEL ALUMNO:

EDAD: _____ AÑOS _____ MESES

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

SEXO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____

FAVOR DE ANOTAR SU CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEMESTRE AL QUE INGRESARÁ: _____ AÑO DE INGRESO _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA _____

PROMEDIO DE SECUNDARIA: _____ FECHA DE NACIMIENTO D D M M A A

TIPO DE SANGRE _____ ALERGIAS _____

PADECIMIENTOS _____

NOMBRE DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA _____

SERVICIO MÉDICO AL QUE ACUDE _____ No.DE AFILIACIÓN _____

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE Y No. _____ ENTIDAD _____

DELEGACIÓN _____ COLONIA _____

TELEFONO DONDE PODAMOS COMUNICARNOS EN LA TARDE | | | | | | | | |

CODIGO POSTAL | | | | | | TELEFONO CELULAR ALUMNO | | | | | | | | | | | | | |

CORREO ELECTRONICO ALUMNO: _____

DATOS PERSONALES DEL PADRE O TUTOR:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

OCUPACION _____ TELEFONO DEL TRABAJO | | | | | | | | |

TEL. DOMICILIO | | | | | | | | | TEL. CELULAR | | | | | | | | | | | | | |

CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS PERSONALES DE LA MADRE O TUTORA:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

OCUPACION _____ TELEFONO DEL TRABAJO | | | | | | | | |

TEL. DOMICILIO | | | | | | | | | TEL. CELULAR | | | | | | | | | | | | | |

CORREO ELECTRONICO: _____

Leyenda de Consentimiento para el tratamiento de Datos
(Validación de información por parte de Terceros)

"De igual forma SI ( ) NO ( ) autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del plantel particular, para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato, puedan ser difundidos públicamente ó transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible validar la autenticidad de los certificados, diplomas, títulos o grados que se expidan a mi favor. En estos casos, sólo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles

ATENTAMENTE

_____

FIRMA DEL ALUMNO