INSTITUTO EDUCATIVO Y CULTURAL HIDALGO
DIVISIÓN MEDIA SUPERIOR

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: _____ DÍA _____ MES _____ AÑO

DATOS GENERALES:

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

CURP	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO

SEXO		EDAD	SEMESTRE AL QUE INGRESA					
HOMBRE	MUJER		1°	2°	3°	4°	5°	6°

NUMERO DE CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	VIVE CON:			
		PADRE	MADRE	AMBOS	OTRO

NIVEL DE INGLES CON EL CONCLUYO	MATERIA EXTRA CURRICULAR QUE DESEA (PROPONGA DOS)

DOMICILIO:

CALLE	NO.	COLONIA

MUNICIPIO	C. P.	TELÉFONO

DISTANCIA Y TIEMPO APROXIMADOS DEL DOMICILIO AL PLANTEL	TIPO DE CAMINO		
	EMPEDRADO	TERRACERÍA	PAVIMENTADO

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O TUTOR	VIVE	FINADO

OCUPACIÓN	EN CASO DE NO COMPARTIR EL DOMICILIO CON EL ALUMNO ESPECIFIQUE:

TEL. DEL TRABAJO Y/O CEL.	CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE O TUTOR	VIVE	FINADO

OCUPACIÓN	EN CASO DE NO COMPARTIR EL DOMICILIO CON EL ALUMNO ESPECIFIQUE.

TEL. DEL TRABAJO Y/O CEL.	CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR	NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO