



**INSTITUTO EDUCATIVO Y CULTURAL HIDALGO
DIVISIÓN MEDIA SUPERIOR**

FORMATO DE REINSCRIPCIÓN

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				
<input type="checkbox"/> HOMBRE	<input type="checkbox"/> 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