



FICHA DE INSCRIPCIÓN AUTORIZADA
INSCRIPCIONES ANTICIPADAS CICLO ESCOLAR 2024-2025
PREESCOLAR

Coordinación General de Registro, Certificación y Servicios a Profesionistas

FOLIO:

DATOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO(A) (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE(S))		CURP	SEXO	FECHA DE NAC DÍA/ MES/ AÑO
DOMICILIO	COLONIA		CÓDIGO POSTAL	
ESTADO	MUNICIPIO			

DISCAPACIDAD O CONDICIÓN ESPECIAL

DATOS DEL: PADRE MADRE TUTOR

NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE(S))	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA ESCUELA

ACEPTADO (A) EN	CLAVE DE LA ESCUELA	NOMBRE DE LA ESCUELA	TURNO	GRADO
	MUNICIPIO	LOCALIDAD		

OBSERVACIONES

--