****

**DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO**

**ESCUELA PREPARATORIA FEDERAL POR COOPERACIÓN “LÁZARO CÁRDENAS”**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN C.E. 2023-2024 (AGOSTO DICIEMBRE)

***I.-GRUPO (ESTE SERA LLENADO UNA VEZ INSCRITO EL ALUMNO)***

***II.-DATOS DEL SOLICITANTE***

**NOMBRE:**

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

**DOMICILIO:**

CALLE COLONIA TELEFONO

 **CORREO ELECTRONICO DEL ALUMNO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | **MUNICIPIO-ESTADO** | **SECUNDARIA DE PROCEDENCIA** | **PROMEDIO** |
|  |  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **DD-MM-AA** |  |  | **AÑOS CUMPLIDOS AL 01-09-2023** |  |
|  |  |  |

***III.-DATOS DEL PADRE O TUTOR***

**NOMBRE:**

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

**DOMICILIO:**

CALLE COLONIA TELEFONO (CASA)

**LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL. CELULAR.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IV.- DOCUMENTACION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACION RECIBIDA** |  |  |  |
| ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL Y DOS COPIAS) |  | CURP (DOS COPIAS) |  |
| CERTIFICADO DE SECUNDARIA (ORIGINAL Y DOS COPIAS) |  | DOS FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL |  |
| OTROS |  |

**LOS SUSCRITOS se comprometen a cumplir con las normas y disposiciones del reglamento escolar y lineamientos generales, así como apoyar a las mismas para el máximo aprovechamiento escolar.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA ASPIRANTE FIRMA PADRE O TUTOR**

**FIRMA RECEPCION**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FECHA RECEPCION**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***PRIMER AÑO******I SEMESTRE (LLENADO POR INSTITUCION)*** |
|  |
|  |  |  |
|