



BACHILLERATO BASILIO RUEDA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023A

FOTO

Cuauhtémoc, CDMX, _____ de _____ de 2022.

DATOS DEL ALUMNO:

Edad: _____ años _____ meses

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
SEXO: M () F ()	LUGAR DE NACIMIENTO	AÑO DE INGRESO
ESCUELA DE PROCEDENCIA	PROMEDIO DE SECUNDARIA	
FAVOR DE ANOTAR SU CURP:	SEMESTRE AL QUE INGRESARÁ	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

DOMICILIO PARTICULAR DEL ALUMNO:

CALLE y No.	COLONIA	C.P.
ALCALDÍA	ENTIDAD	
TEL. CELULAR	<input type="text"/>	E-MAIL: _____
TELÉFONO DÓNDE NOS PODAMOS COMUNICAR POR LAS TARDES:		
<input type="text"/>		

DATOS PERSONALES DEL PADRE O TUTOR:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
CALLE y No.	COLONIA	C.P.
ALCALDÍA	ENTIDAD	
TEL. CELULAR	<input type="text"/>	OCUPACIÓN
E-MAIL: _____		
TEL. DOMICILIO:	<input type="text"/>	TEL. TRABAJO:
<input type="text"/>		<input type="text"/>

DATOS PERSONALES DE LA MADRE O TUTORA:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
CALLE y No.	COLONIA	C.P.
ALCALDÍA	ENTIDAD	
TEL. CELULAR	<input type="text"/>	OCUPACIÓN
E-MAIL: _____		
TEL. DOMICILIO:	<input type="text"/>	TEL. TRABAJO:
<input type="text"/>		<input type="text"/>

"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.

FIRMA DEL ALUMNO (A)

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR