



BACHILLERATO BASILIO RUEDA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2024-2025A

FOTO

Cuauhtémoc, CDMX, _____ de _____ de 2024.

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 _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIO PARTICULAR DEL ALUMNO:

CALLE y No. _____ COLONIA _____ C.P. _____

ALCALDÍA _____ ENTIDAD _____
 TEL. CELULAR _____ E-MAIL: _____

TELÉFONO DÓNDE NOS PODAMOS COMUNICAR POR LAS TARDES: _____

DATOS PERSONALES DEL PADRE O TUTOR:

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

CALLE y No. _____ COLONIA _____ C.P. _____

ALCALDÍA _____ ENTIDAD _____ OCUPACIÓN _____
 TEL. CELULAR _____ E-MAIL: _____

TEL. DOMICILIO: _____ TEL. TRABAJO: _____

DATOS PERSONALES DE LA MADRE O TUTORA:

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

CALLE y No. _____ COLONIA _____ C.P. _____

ALCALDÍA _____ ENTIDAD _____ OCUPACIÓN _____
 TEL. CELULAR _____ E-MAIL: _____

TEL. DOMICILIO: _____ TEL. TRABAJO: _____

"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