



DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
PROGRAMA DE SIMPLIFICACIÓN EDUCATIVA ESCOLAR
CICLO ESCOLAR 2022 - 2023



FECHA:

NOMBRE DE LA ESCUELA: TURNO:
 CLAVE DE C.C.T SECTOR ZONA REGIÓN:
 DIRECCIÓN: TELEFONO:

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

SEXO: FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO (EDO.) C.U.R.P.

CORREO: CASA:

DOMICILIO: CALLE/No. COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO:

RESPONSABLE DEL ESTUDIANTE

PADRE: NOMBRE (S) PROFESIÓN/OCUPACIÓN

LABORA EN: TELÉFONO TRABAJO:

NOMBRE (S) PROFESIÓN/OCUPACIÓN

MADRE: LABORA EN: TELÉFONO TRABAJO:

NOMBRE (S) PROFESIÓN/OCUPACIÓN

TUTOR: LABORA EN: TELÉFONO TRABAJO:

NOMBRE (S) PROFESIÓN/OCUPACIÓN

LABORA EN: TELÉFONO TRABAJO:

TIENE SERVICIO MEDICO: INSTITUCIÓN:

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON: PERTENECE A USAER

NOMBRE: TELEFONO:

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD MANIFESTAMOS QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS Y SABEDORES DE LAS SANCIONES LEGALES EN QUE INCURREN LOS FALSOS DECLARANTES, Y DE CAER EN ESE SUPUESTO, ACATAREMOS LO QUE AL EFECTO DETERMINEN LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES.

PADRE O TUTOR

MADRE O TUTORA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA