



ESCUELA SECUNDARIA DEL VALLE

SOLICITUD DE INSCRIPCION

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE (S) ALUMNO (A)			
APELLIDO PATERNO			
APELLIDO MATERNO			
DIRECCION:	calle y No.:	Colonia:	
	Municipio:	Código Postal:	
TELÉFONO		GRADO AL QUE DESEA INGRESAR	
ESCUELA DE PROCEDENCIA			

DATOS DEL PADRE

NOMBRE DEL PADRE			
ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS:			
OCUPACION		CELULAR	
EMPRESA			
TELEFONO		E-MAIL	

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE DE LA MADRE			
ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS:			
OCUPACION		CELULAR	
EMPRESA			
TELEFONO		E-MAIL	

ANTECEDENTES MEDICOS QUE DEBA SABER LA ESCUELA	

TELEFONO (S) DE EMERGENCIA	
PARENTESCO	

PERSONA AUTORIZADA PARA RETIRAR AL ALUMNO	PARENTESCO

MOMBRE PADRE O TUTOR			
FIRMA		FECHA DE INSCRIPCION	