



**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TECNOLOGICOS No. 7 "CUAUHTÉMOC"**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN (HOJA DE DATOS)**

Código: PR05-01-F01

Revisión: 06

Página 1 de 3

Foto

**DATOS PERSONALES:**

NOMBRE DEL ALUMNO:

\_\_\_\_\_ (Apellido paterno)

\_\_\_\_\_ (Apellido materno)

\_\_\_\_\_ (Nombres)

N° DE BOLETA \_\_\_\_\_ GRUPO ANTERIOR \_\_\_\_\_ GRUPO ACTUAL \_\_\_\_\_ SEXO (M) (F)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS \_\_\_\_\_ MESES.

**DATOS DE LA SITUACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO:** (llenar solo si se encuentra en alguno de los casos).

COMISIÓN DE SITUACIÓN ESCOLAR \_\_ CONSEJO TÉCNICO\_\_ BAJA TEMPORAL \_\_

**DATOS MÉDICOS:**

TIPO DE SERVICIO MÉDICO: IMSS \_\_ ISSSTE \_\_ OTRO \_\_ NO TIENE \_\_ ESTATURA \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_ Kg.

**DATOS LABORALES:**

TRABAJA: (SI) (NO) TURNO DE TRABAJO: MATUTINO \_\_ VESPERTINO \_\_ NOCTURNO \_\_

**DIRECCIÓN DEL ALUMNO**

CALLE Y NÚMERO \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR (o de algún familiar obligatorio) \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE**

PADRE \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_ TELÉFONO TRABAJO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_



**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TECNOLOGICOS No. 7 "CUAUHTÉMOC"**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN (HOJA DE DATOS)**

**Código: PR05-01-F01**

**Revisión: 06**

**Página 2 de 3**

**DATOS DE FAMILIAR**

NOMBRE \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

