

“2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México”.

Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Media Superior
Dirección de Bachillerato Tecnológico
Subdirección Regional Toluca
Supervisión Escolar BT 007
CBT No. 3 TOLUCA

PEGAR
FOTO
extra a las
fotos que se
entregan en
los requisitos

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN DEL CICLO ESCOLAR 2024-2025

CBT No. 3, TOLUCA
2°. 4° Y 6° Semestre

Matutino () C.C.T. 15ECT0105C

TURNO Vespertino () C.C.T. 15ECT0188B
ASIGNADO:

CARRERA: _____

DATOS DEL ALUMNO(A):

ESTA *PARTE*ES* LLENADA* POR *EL *ALUMNO (A) *CON * TINTA *

NOMBRE _____ DOMICILIO CALLE _____
COLONIA _____ NO. INT _____ No. EXTERIOR _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____
REFERENCIA _____ ENTRE LA CALLE _____ Y _____
MUNICIPIO _____ ESTADO CIVIL _____ NACIONALIDAD _____ FECHA NAC. _____ EDAD _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____ MATRICULA _____ SEMESTRE _____ SEXO _____
GRADO _____ GRUPO _____ PROMEDIO _____ TEL. LOCAL _____ TELÉFONO CEL _____
FACEBOOK _____ CORREO ELEC. _____ TWITTER _____
CURP _____
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, DESCRIBA QUE ENFERMEDAD _____
QUE TRATAMIENTO LLEVA _____

PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD, DESCRIBA CUAL _____
QUE TIPO DE ATENCIÓN RECIBE _____

ESTA *PARTE*ES* LLENADA* POR *LA* ESCUELA

DOCUMENTOS QUE ENTREGA:

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

LINEAMIENTOS PARA ESTUDIANTES

DE LOS PLANTELES OFICIALES EMITIDOS EN LA GACETA DEL GOBIERNO DE FECHA 11 DE ABRIL DE 2019

FICHA DE DEPÓSITO Y/O COMPROBANTE DE PAGO DE INSCRIPCIÓN

3 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR CON EL UNIFORME DE LA ESCUELA.

INE DEL PADRE O TUTOR

DATOS DEL PADRE O TUTOR

ESTA *PARTE*ES* LLENADA* POR *EL * PADRE * DE * FAMILIA * O * TUTOR* LLENAR *CON * TINTA *

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR _____ PARENTESCO _____
LUGAR DE NAC. _____ ESTADO CIVIL _____ EDAD _____ OCUPACIÓN _____ NACIONALIDAD _____
INE (IFE) _____ FECHA DE NAC _____ GRADO MÁX. DE ESTUDIOS _____ SEXO _____
CURP _____ TEL. LOCAL _____ TEL. CEL _____
FACEBOOK _____ TWITTER: _____ CORREO ELEC. _____
VIVE EN EL MISMO DOMICILIO QUE EN EL DEL ALUMNO SI NO (FAVOR DE ANOTAR SU DOMICILIO EN CASO DE SER DIFERENTE)

SAN LORENZO TEPALTITLÁN A _____ DE _____ DE 202____.

NOMBRE DE QUIEN COTEJO

HAGO CONSTAR QUE MIS DATOS SON VERDADEROS

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR

