



**Secretaría
de Educación**
GOBIERNO DE MICHOACÁN

**ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL N°1
"JOSE MA. MORELOS" CLAVE: 16DES0018Q**



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (1º GRADO)
CICLO ESCOLAR 2023-2024**

GRADO: _____ GRUPO: _____ FECHA: _____

DATOS DEL ALUMNO (A)

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CURP: _____
DÍA - MES - AÑO

DOMICILIO: _____
CALLE Y NUMERO COLONIA LOCALIDAD C.P.

SEXO: FEMENINO () MASCULINO () CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____
CALLE Y NUMERO COLONIA LOCALIDAD C.P.

DOMICILIO LABORAL: _____
CALLE Y NUMERO COLONIA LOCALIDAD C.P.

TEL. DE CONTACTO: _____ CELULAR: _____ TEL. TRABAJO: _____

OTRO CONTACTO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NIVEL DE ESTUDIOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR: _____
PADRE MADRE

Anotar si tiene **SERVICIOS MEDICOS**: ISSSTE () IMSS () OTRO: _____

ATENTAMENTE

ALUMNO (A)

MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR



**Secretaría
de Educación**
GOBIERNO DE MICHOACÁN

**ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL N°1
"JOSE MA. MORELOS" CLAVE: 16DES0018Q**



**SOLICITUD DE RE-INSCRIPCIÓN (2° Y 3° GRADO)
CICLO ESCOLAR 2023-2024**

GRADO: _____ GRUPO: _____ FECHA: _____

DATOS DEL ALUMNO (A)

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CURP: _____
DÍA - MES - AÑO

DOMICILIO: _____
CALLE Y NUMERO COLONIA LOCALIDAD C.P.

SEXO: FEMENINO () MASCULINO () CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____
CALLE Y NUMERO COLONIA LOCALIDAD C.P.

DOMICILIO LABORAL: _____
CALLE Y NUMERO COLONIA LOCALIDAD C.P.

TEL. DE CONTACTO: _____ CELULAR: _____ TEL. TRABAJO: _____

OTRO CONTACTO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NIVEL DE ESTUDIOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR: _____
PADRE MADRE

Anotar si tiene **SERVICIOS MEDICOS**: ISSSTE () IMSS () OTRO: _____

ATENTAMENTE

ALUMNO (A)

MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR