



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



**Secretaría
de Educación**
GOBIERNO DE MICHOACÁN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (1° GRADO)
CICLO ESCOLAR 2026-2027

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



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



**Secretaría
de Educación**
GOBIERNO DE MICHOACÁN

SOLICITUD DE RE-INSCRIPCIÓN (2° Y 3° GRADO)
CICLO ESCOLAR 2026-2027

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