

CEDULA DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CICLO ESCOLAR: _____ FECHA: _____

85 HCG; 9B9F5 @G'89 @5 @ ABCf5L

NIA: _____

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

GENERO: H M FECHA DE NACIMIENTO: _____
ANO / MES / DIA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____ CURP: _____

TIPO DE SANGRE: _____ LENGUA MATERNA: _____
NO OBLIGATORIO

DISCAPACIDAD / APTITUD DIFERENCIADA: _____

DOMICILIO

ENTIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

LOCALIDAD: _____

DOMICILIO: _____
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA: _____ CP: _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____ EMAIL: _____

85 HCG'89 @D58F9'C'HI HCF

CURP: _____

NOMBRE COMPLETO _____

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

DOMICILIO (en caso de ser el mismo domicilio del alumno, dejar los espacios en blanco)

ENTIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

LOCALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:

CP: _____ TELEFONO: _____ PARENTESCO CON EL ALUMNO: _____

OCUPACIÓN: _____ NIVEL DE ESTUDIOS: _____

EMAIL: _____

8C7I A9BHC'DFC65 HCF-C

NACIONALIDAD: _____ ENTIDAD FED. REGISTRO: _____

MUNICIPIO DE REGISTRO: _____ AÑO REGISTRO: _____

<input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO No. DE LIBRO: _____ No. DE ACTA: _____ CRIP: _____	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO MIGRATORIO No. REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS: _____	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE NATURALIZACION DE LA SRE FOLIO DE LA CARTA: _____	<input type="checkbox"/> FICHA SIGNALÉTICA No. JUZGADO: _____ FOLIO DE LA FICHA: _____
---	--	--	--

NO ENTREGO DOCUMENTO PROBATORIO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

INSCRITO EN: C.E DR. ALFREDO TOXQUI FERNÁNDEZ DE LARA PRIMARIA
CCT:
Turno:
Grado y Grupo:

MTRA. CATALINA HUITRÓN RAMÍREZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR