

**SECCIÓN SECUNDARIA**  
**CICLO ESCOLAR 23-24**  
**DATOS GENERALES**



NOMBRE DEL ALUMNO		GRADO QUE CURSARA	FOLIO	
CALLE Y NÚMERO		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO		
¿EXISTE UNA CONDICIÓN ESPECIAL CON EL ALUMNO (A)? (ESPECIFICAR)				
<b>DATOS FAMILIARES</b>				
NOMBRE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	OCUPACIÓN	EMPRESA
PADRE:				
MADRE:				
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: (TELÉFONO, NOMBRE Y PARENTESCO)			FIRMA DEL PADRE O TUTOR	

HORARIO: 7:50 a.m. a 2:20 p.m.

**PAPELERÍA:**

- Acta de Nacimiento original y dos copias
- CURP 2 copias ampliadas al 200%
- Certificado médico original y dos copias
- Copia de la cartilla nacional de salud
- 4 fotografías tamaño infantil a color
- Reporte de evaluación del ciclo escolar anterior y dos copias
- Carta de NO adeudo de la escuela de procedencia
- Constancia de buena conducta

**REQUISITOS PARA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA:**

- 1 Copia de Carta de Buena Conducta
- 1 Copia de Carta de No Adeudo
- Copia de Últimas Calificaciones (Primaria) o Evaluación de Desarrollo (Preescolar)
- 1 Copia del Acta de Nacimiento
- 1 Copia del CURP Nuevo Formato