Bachillerato SALESIANO Don Bosco de León

CÉDULA DE REINSCRIPCIÓN
6º. SEMESTRE

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____**DE** _____**DEL** _____
EDAD CUMPLIDA AL 30 DE ENERO DEL 2020:_____**SEXO:** _____

NACIONALIDAD: ○ **MEXICANA** ○ **EXTRANJERA** **PAIS DE ORIGEN:** _____

ESTADO DE ORIGEN: _____

STATUS LABORAL DEL ALUMNO: ○**TRABAJA** ○**NO TRABAJA**

DISCAPACIDAD:

○ **AUDITIVA** ○**MOTORA** ○**VISUAL** ○**NINGUNA** ○ **OTRA:** _____

CURP:

CORREO ELECTRONICO DEL ALUMNO:_____
¿ES ALERGICO A ALGO? (ESPECIFIQUE)_____
¿PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD? (ESPECIFIQUE)_____
¿PRESENTA ALGUNA NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL? (ESPECIFIQUE)_____
CORREO DE EDMODO:_____
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:_____
TELEFONO:_____ **CORREO:**_____

- **SIRVASE A SOLICITAR FIRMAS Y SELLOS PARA SU LIBERACIÓN E INSCRIPCIÓN.**

SIN ADEUDO DE MATERIAS. **LIC. CHRISTIAN JAIR ALEJOS VILLANUEVA** **COORDINADOR DEL BACHILLERATO**	

NOTA: La presente cédula de inscripción se entregara con el Lic. Guillermo Salazar para validar la inscripción al sexto semestre con los sellos y firmas requeridas.