



COLEGIO PARTICULAR DE ENFERMERÍA GENERAL DEL SURESTE
INCORPORADO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

CLAVE: 07PCT0043D

1ª Av. Norte Poniente N° 217 (Edificio chino)

Colonia centro, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas tel. 61 4 76 88

FOTO

FICHA DE REINSCRIPCIÓN

Ciclo escolar: _____ Fecha: ____ / ____ / ____ FICHA DE INSCRIPCIÓN: N°: GS-

Datos del alumno

Semestre: _____ Turno: ☒ M ☐ S ☐ D Generación: _____

Nombre del alumno: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Sexo: ☐ M ☐ F Edad: _____ Estado civil: _____ Celular: _____

Domicilio: _____
Calle / Colonia / Ciudad

Tipo sanguíneo: _____ Alergias: ☐ Si ☐ No Especifique: _____

Padece alguna enfermedad: ☐ Si ☐ No Especifique: _____

Correo electrónico vigente: _____

Datos del padre o tutor

Nombre del tutor: _____ Parentesco: _____

☎ Cel: _____ ☎ Casa _____ ☎ Trabajo _____

Domicilio: _____
Calle / Colonia / Ciudad

Correo electrónico vigente: _____

Firma del alumno

Firma del padre o tutor

Director académico

Inscribió