SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Unidad de EMS Tecnológica Industrial y de Servicios
Oficina Auxiliar en el Estado de San Luis Potosí
Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios No. 131
JOSEFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Nombre(s) y Apellidos: _____ **Numero de Control:** _____

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha de Nacimiento _____ **Edad:** _____

Domicilio: _____
Calle | Numero exterior | Numero Interior | Colonia

Teléfono: _____ **Correo Electrónico** _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____

Lugar de Trabajo: _____ **Teléfono:** _____

Nombre del beneficiario del Seguro de Vida: _____

Número de Seguro Social: _____ **Caratula de Cartilla:** ☐

Periodo Escolar: _____ **Semestre:** _____ **Grupo:** _____

Especialidad:

- ☐ **Administración de Recursos Humanos**
- ☐ **Contabilidad**
- ☐ **Construcción**
- ☐ **Mantenimiento Automotriz**
- ☐ **Producción Industrial de Alimentos**
- ☐ **Programación**
- ☐ **Trabajo Social**

Turno:

- ☐ **Matutino**
- ☐ **Vespertino**

Nombre y Firma del Alumno: _____

Nombre y Firma del Padre o Tutor: _____

San Luis Potosí, S.L.P., a _____ **de** _____ **del año** _____

Recibe:

_____
Oficina de Control Escolar

Italia nº. 98, Fracc. Providencia, San Luis Potosí, S.L.P. 78390
Tel. (01) 444 822-10-27 Fax (01)444 822-10-27 e-mail: cbtis131.dir@dgeti.sems.gob.mx