



# FICHA DE REINSCRIPCIÓN

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA MATRÍCULA ESCOLAR Y BECA BENITO JUÁREZ SEMESTRE FEBRERO - JULIO 2025

Autorizo la actualización de datos de la reinscripción de mi hijo(a) en el semestre

Segundo

Cuarto

Sexto

### DATOS DEL ESTUDIANTE.

No. de Control:  N.S.S. IMSS:  Grupo:  Turno:

Deberá tramitarlo en la Subdelegación del IMSS en La Paz ubicada en calle Josefa Ortiz de Domínguez e/ Antonio Rosales y Allende

CURP

Nombre Completo:	<input type="text"/>		
Correo Institucional:	<input type="text"/>	No. Celular:	<input type="text"/>
Correo Personal:	<input type="text"/>	No. Teléfono:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR.

Nombre Completo:	<input type="text"/>		
Padre, Madre o Tutor:	<input type="text"/>	No. Celular:	<input type="text"/>
Correo Personal:	<input type="text"/>	No. Teléfono:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		

\_\_\_\_\_  
ALUMNO(A)

\_\_\_\_\_  
PADRE / MADRE / TUTOR

PAGO EN 1 EXHIBICIÓN  PRÓRROGA 2-3 QUINCENAS  CARTA EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

La Paz, Baja California Sur a \_\_\_\_\_ del mes enero del año 2025

Anexar comprobante de cuota voluntaria semestral por el importe de **\$1,800**, así como copia del INE del padre, madre o tutor. Depósito en BBVA al No. Cta. **0114723406** o Transferencia **012040001147234061**



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**