

FICHA DE REINSCRIPCIÓN

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA MATRÍCULA ESCOLAR Y BECA BENITO JUÁREZ

Semestre Febrero-Julio 2024

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

Primero	<input type="text"/>	Segundo	<input type="text"/>	Tercero	<input type="text"/>
Cuarto	<input type="text"/>	Quinto	<input type="text"/>	Sexto	<input type="text"/>

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 _____ del año _____

Anexar comprobante de cuota voluntaria semestral por el importe de **\$1,500**, así como copia del INE del padre, madre o tutor. Depósito en BBVA al **No. Cta. 0114723406** o Transferencia **012040001147234061**