

FICHA DE INSCRIPCIÓN



INSTITUTO
SIMÓN BOLÍVAR

Ciclo Escolar

Inscripción

Re-inscripción

Toluca, México a

del mes de

del año

DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)

Nombre completo			
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento	
Domicilio			
Teléfono de casa		CURP	

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

PADRE O TUTOR			MADRE O TUTORA		
Nombre completo			Nombre completo		
Lugar de nacimiento	Estado civil		Lugar de nacimiento	Estado civil	
Ocupación	CURP		Ocupación	CURP	
Domicilio empresa			Domicilio empresa		
Tel. Oficina	Móvil		Tel. Oficina	Móvil	
Correo electrónico			Correo electrónico		

En caso de emergencia contactar a

Teléfono de casa

Móvil

ANTECEDENTES EDUCATIVOS DEL ALUMNO(A)

Escuela de procedencia		
Número de hermanos	Escuelas dónde están inscritos	

Nombre completo de padre
o tutor y firma

Nombre completo de madre
o tutora y firma

Tels. (722) 213 6535
215 6373

Instituto Simón Bolívar Toluca
www.isbtoluca.edu.mx