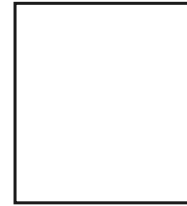




BACHILLERATO UGM \_\_\_\_\_  
FICHA DE INSCRIPCION-REINSCRIPCION  
CICLO ESCOLAR 2013-2014



Nombre del Alumno (a): \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
C.U.R.P. \_\_\_\_\_ Semestre y grupo: \_\_\_\_\_  
Escuela de Procedencia: \_\_\_\_\_ Años cursados (Nivel académico anterior): \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Alergias o Padecimientos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Restricción a algún medicamento: \_\_\_\_\_

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_  
Tipo de Bachillerato: Gral. Escolarizado: \_\_\_\_\_ Técnico en Computación: \_\_\_\_\_ Técnico en Electrónica: \_\_\_\_\_ Gral. Mixto: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre o tutor: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
C.U.R.P. \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Teléfonos (particular, de familiares, de emergencia): \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

Domicilio del trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfonos del trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electronico \_\_\_\_\_

Nombre de la padre o tutor: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

C.U.R.P. \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Teléfonos (particular, de familiares, de emergencia): \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

Domicilio del trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfonos del trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electronico \_\_\_\_\_

Indique el tipo de afiliacion Medica que recibe su hijo: IMSS: \_\_\_\_\_ ISSSTE: \_\_\_\_\_ PEMEX \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

Forma de Pago que solicita:  
\_\_\_\_\_  10 meses  12 meses  Anual

**NOTA: Es obligatorio llenar este formato completo y a máquina**

Manifiesto mi consentimiento a través de este medio para la revisión y resguardo de los datos personales y datos personales sensibles mencionados, mediante los medios que mi plantel establezca, tratándose estos datos personales y datos personales sensibles, bajo el amparo de la **"Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares"** a fin de llevar a cabo los presentes tramites y registros.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del consentimiento  
Padre o Tutor