**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 93**

# DIFUSIÓN CULTURAL

FOTO TAMAÑO INFANTIL ACTUAL (PUEDE SER IMPRESA) OBLIGATORIA

## CÉDULA DE INSCRIPCIÓN
## 2024-1

TALLER: _____

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Sem/Grupo/Turno:_____Especialidad:_____No. Control: _____

Fecha de Nacimiento:_____/_____/_____ Edad:_____ Sexo: _____
Día Mes Año

Domicilio:_____Número: _____

Colonia:_____Código Postal:_____

Ciudad: _____ Teléfono Casa: _____

Correo Electrónico del alumno:_____Núm. Celular: _____

CURP: _____

### DATOS DE LOS PADRES O CONTACTOS DE EMERGENCIA

NOMBRE:_____PARENTESCO:_____Tel. Celular: _____

NOMBRE:_____PARENTESCO:_____Tel. Celular: _____

### DATOS DE SALUD DEL ALUMNO

Peso: _____ Estatura: _____

Padecimiento(s) actual(es): _____

Alergias:_____Medicamentos:_____

Tratamiento:_____Grupo sanguíneo: _____

Seguro médico: IMSS ( ) SEGURO POP ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) OTRO ( ) No. de Afiliación: _____

****TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS, NINGUN ESPACIO DEBE QUEDAR EN BLANCO****