



TRANSFORMANDO
GUERRERO
GOBIERNO DEL ESTADO
2021 - 2027

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO

SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN EDUCATIVA
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA



SECRETARÍA DE
**EDUCACIÓN
GUERRERO**

FICHA PARA LA INSCRIPCIÓN ANTICIPADA PRESENCIAL CICLO 2023-2024

DATOS DEL ASPIRANTE

FOLIO: _____

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)
H() M()	/	/		
SEXO	FEC. DE NACIMIENTO		CURP	
DOMICILIO: CALLE Y NUMERO				
COLONIA		C.P.	TELEFONO	
LOCALIDAD		MUNICIPIO		
NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO		TURNO	CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO	
¿TIENE EL ALUMNO NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES?				
SOBRESALIENTE () VISUAL () AUDITIVA () OTRA () ESPECIFIQUE: _____				
FIRMA DEL PADRE O TUTOR			NOMBRE Y FIRMA DEL INSCRIPTOR	
/ /			SELLO DE LA ESCUELA	
FECHA DE PREINSCRIPCIÓN				



TRANSFORMANDO
GUERRERO
GOBIERNO DEL ESTADO
2021 - 2027

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO

SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN EDUCATIVA
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA



SECRETARÍA DE
**EDUCACIÓN
GUERRERO**

COMPROBANTE PARA LA INSCRIPCIÓN ANTICIPADA PRESENCIAL CICLO 2023-2024

DATOS DEL ASPIRANTE

FOLIO: _____

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)
H() M()	/	/		
SEXO	FEC. DE NACIMIENTO		CURP	
DOMICILIO: CALLE Y NUMERO				
COLONIA		C.P.	TELEFONO	
LOCALIDAD		MUNICIPIO		
NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO		TURNO	CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO	
¿TIENE EL ALUMNO NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES?				
SOBRESALIENTE () VISUAL () AUDITIVA () OTRA () ESPECIFIQUE: _____				
FIRMA DEL PADRE O TUTOR			NOMBRE Y FIRMA DEL INSCRIPTOR	
/ /			SELLO DE LA ESCUELA	
FECHA DE PREINSCRIPCIÓN				

Para mayor información: consulte las Normas de Control Escolar en la página de la SEP, www.controlescolar.sep.gob.mx



DATOS DEL PADRE

APELLIDO PATERNO / /		APELLIDO MATERNO SI() NO()	NOMBRE (S) SI() NO()		EDAD
FEC. DE NACIMIENTO	CURP	VIVE	LEE Y ESCRIBE	ESCOLARIDAD	No HIJOS

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO PATERNO / /		APELLIDO MATERNO SI() NO()	NOMBRE (S) SI() NO()		EDAD
FEC. DE NACIMIENTO	CURP	VIVE	LEE Y ESCRIBE	ESCOLARIDAD	No HIJOS

DATOS DEL TUTOR

APELLIDO PATERNO / /		APELLIDO MATERNO SI() NO()	NOMBRE (S) SI() NO()		EDAD
FEC. DE NACIMIENTO	CURP	VIVE	LEE Y ESCRIBE	ESCOLARIDAD	No HIJOS

DOMICILIO: CALLE Y NUMERO

COLONIA	C.P.	TELEFONO
LOCALIDAD	MUNICIPIO	



DATOS DEL PADRE

APELLIDO PATERNO / /		APELLIDO MATERNO SI() NO()	NOMBRE (S) SI() NO()		EDAD
FEC. DE NACIMIENTO	CURP	VIVE	LEE Y ESCRIBE	ESCOLARIDAD	No HIJOS

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO PATERNO / /		APELLIDO MATERNO SI() NO()	NOMBRE (S) SI() NO()		EDAD
FEC. DE NACIMIENTO	CURP	VIVE	LEE Y ESCRIBE	ESCOLARIDAD	No HIJOS

DATOS DEL TUTOR

APELLIDO PATERNO / /		APELLIDO MATERNO SI() NO()	NOMBRE (S) SI() NO()		EDAD
FEC. DE NACIMIENTO	CURP	VIVE	LEE Y ESCRIBE	ESCOLARIDAD	No HIJOS

DOMICILIO: CALLE Y NUMERO

COLONIA	C.P.	TELEFONO
LOCALIDAD	MUNICIPIO	