



**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**

PLANTEL: Conalep Iztapalapa 3

CARRERA: \_\_\_\_\_

|                           |  |                           |  |                   |  |
|---------------------------|--|---------------------------|--|-------------------|--|
| PERIODO ESCOLAR:2025-2026 |  | GR<br>UP<br>O<br>AN<br>T: |  | GRU<br>PO:<br>ACT |  |
|---------------------------|--|---------------------------|--|-------------------|--|

|            |  |                             |  |
|------------|--|-----------------------------|--|
| MATRÍCULA: |  | CLAVE DEL PLAN DE ESTUDIOS: |  |
|------------|--|-----------------------------|--|

|       |  |                   |  |
|-------|--|-------------------|--|
| CURP: |  | FE<br>C<br>H<br>A |  |
|-------|--|-------------------|--|

Foto

Sello

NOMBRE DEL ALUMNO

|                     |                     |           |
|---------------------|---------------------|-----------|
| <u>villana</u>      |                     |           |
| APELLIDO<br>PATERNO | APELLIDO<br>MATERNO | NOMBRE(S) |

DOMICILIO (actualizado)

|                                                                                   |                   |                                 |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------|
| C<br>A<br>L<br>L<br>E<br>:                                                        |                   | N<br>O<br>.<br>E<br>X<br>T<br>: | NO.<br>INTE<br>RIOR |
|                                                                                   |                   |                                 |                     |
| C<br>O<br>L<br>O<br>N<br>I<br>A<br>:                                              | CÓDIGO<br>POSTAL: | TE<br>LÉ<br>FO<br>N<br>O:       |                     |
|                                                                                   |                   |                                 |                     |
| NOTA: EN CASO DE NO TENER TELÉFONO, ANOTA ALGUNO DONDE PODAMOS LOCALIZARTE: _____ |                   |                                 |                     |
| DELEGACIÓN O MUNICIPIO:<br>V _____                                                |                   |                                 |                     |

