



CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR
LAS AMERICAS

REINSCRIPCION

CARRERA: _____

PLANTEL: _____ GRUPO: _____ TURNO: _____

2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 ()

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ C.P. _____

ESTADO CIVIL: _____ TELEFONO: _____

EMPRESA EN LA QUE TRABAJA: _____

PUESTO: _____ TELEFONO: _____

DOMICILIO: _____

MATERIAS QUE RECURSA

MATERIA

GRUPO

FIRMA DEL ALUMNO

SELLO Y FIRMA DE CAJA

A _____ DE _____ DE 20 _____