

## CENTRO ESCOLAR APARICIO, A.C. Por la excelencia académica y la formación integral



10 oriente 1005

## **SECUNDARIA**

C.T. 21PES0133Y Tel.222 2 42 04 72

Bueno por: \$ 29 550 00

ACEPTO Y FIRE ALUMNO(A)	MO DE CONFOR	RMIDAD A NOMBI	RE DEL
Nombre del alum	nno(a):	Cialo Esa	olar: 2023 - 2024.
	re o Tutor:		olar: 2025 - 2024.
	194	MAN THE STATE OF T	
	All the	A STATE OF THE STA	9
F	IRMA DEL PADI	RE O TUTOR LEGÍ	TIMO
(VEINTINUEVE en ésta Ciudad o Centro Escolar A Este documente ininterrumpidos, cumplir con el pa	E MIL QUINIENT en cualquier otra aparicio, A. C. o será cubierto a partir de esta ago de una o más o damente el pago to	que se me requiera o mediante 10 j fecha. Conviniendo de las mensualidades	lad de \$29,550.00 PESOS 00/100 M. N.) el pago, a la orden del pagos mensuales e o que en caso de no s pactadas, se dará por sin la necesidad de la
Heroica	Puebla de Zaragoz	za a de	de 2023.
Nombre:			
Domicilio:			
	Ace	oto y Pagaré	
	Time 1	li l- l	
	rirma d	le conformidad	



## CENTRO ESCOLAR APARICIO, A.C. Por la excelencia académica y la formación integral



10 oriente 1005

**SECUNDARIA** C.T. 21PES0133Y

Tel.222 2 42 04 72

10 oriente 1005

C.T. 21PES0133Y Tel. 222 2 42 04 72 Nombre completo del alumno (a): Apellido Materno Apellido Paterno Nombre (s) Sexo Fecha de nacimiento \_\_\_\_ DIA MES AÑO Domicilio COLONIA CIUDAD ESTADO Teléfono Casa \_ **DATOS DEL TUTOR** Nombre del Padre: Ocupación:\_ Teléfono Celular: Correo Electrónico:\_ Nombre de la Madre:\_ Ocupación:\_\_\_ Teléfono Celular:\_\_\_ Correo Electrónico: Firma del Padre o Tutor Fecha de Inscripción.