



SECUNDARIA
2025-2026

10 oriente 1005

C.C.T.: 21PES0133Y

TEL. 222 2 42 04 72

FICHA DE EXAMEN DE ADMISIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

GRADO QUE SOLICITA: _____

DOMICILIO PARTICULAR:
COMPLETO

TELEFONO:

CASA:

CELULAR:

OFICINA:

PUEBLA, PUE., A _____ DE _____ DE 20__

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

PARENTESCO

El alumno (a) se debe presentar en la Institución el día ___ de _____ de 202__, a las ___ hrs.