|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CICLO ESCOLAR 2021-2022** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **INS** | **REINS** | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO: | | | | | | | | PREESCOLAR | | | | | | | PRIMARIA | | | | | | | | | | | SECUNDARIA **X** | | | | | | |
| ESCUELA: **TLACAELEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CCT: **09DES0221S** | | | | | |
| DIRECCIÓN DEL PLANTEL: **PRESA SALINILLA FRENTE A NO. 390** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.C.T. DE PROCEDENCIA: (EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCÍON DE NIVEL EDUCATIVO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEGUNDO APELLIDO: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE(S): |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | CURP: | | | |  | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: AÑO | |  | | | MES | |  | | DÍA | |  | SEXO: | | MASC | | FEM | | | | PESO (kg): | | | |  | | | ESTATURA(m): | | |  | | |
| **DOMICILIO DEL ALUMNO(A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | | | No. INT.: No | | | . EXT.: | | | | | | COLONIA: | | | | | | | | | | | | | |
| ALCALDÍA O MUNICIPIO: | | | | | | | | | | | | | C.P.: | | | | | | TEL. DE CASA | | | | | | | | | | | | | |
| TEL. PARA RECADOS: | | | | | | | | | | TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONDICIÓN DEL ALUMNO(A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | | | | | | | | | | | SI | NO | PAÍS: | | | | | | | | | | ENTIDAD: | | | |  | | | |  | |
| ¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | | NO |
| **DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | | | | | | | |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS: | | | | | | | | | | TEL. DE CASA: | | | | | | | | | | | TEL. MÓVIL: | | | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | OCUPACIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | | | TEL. OFICINA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO LABORAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | | | | | | | | | | | SI | NO | PAÍS: | | | | | | | | | | ENTIDAD: | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | | | | | | | |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS: | | | | | | | | | | TEL. DE CASA: | | | | | | | | | | | TEL. MÓVIL: | | | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | OCUPACIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | | | TEL. OFICINA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO LABORAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | | | | | | | | | | | SI | NO | PAÍS: | | | | | | | | | | ENTIDAD: | | | | | | | | | |

# Ciudad de México, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_2\_0\_\_2\_1\_\_.

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al grado, grupo

plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

en el

 Acta de nacimiento o Documento equivalente

Antecedente académico

Ninguno

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos en el presente documento son verdaderos y que, en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor(a) a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

 Credencial para votar por el INE

Pasaporte

Ninguno

Otro:

Así mismo manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi menor hijo(a) en su calidad de alumno de esta Institución Educativa.

# Firma de conformidad

# Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor

**LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**