|  |
| --- |
| **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**