



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN**

**CICLO ESCOLAR 2024-2025**

**INS**

**REINS**

NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA
ESCUELA:	ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 103		CCT: 09DST0103W
DIRECCIÓN DEL PLANTEL:	CALLE LAUREL S/N, NUM. EXTERIOR S/N, CAMPESTRE POTRERO, IZTAPALAPA		
C.C.T DE PROCEDENCIA:	<small>(EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EDUCATIVO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA)</small>		

**DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)**

PRIMER APELLIDO :	
SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE(S):	
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:	CURP:
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO MES DÍA SEXO: PESO (kg): ESTATURA(m):	
CUENTA CON HERMANA(O) EN EL PLANTEL: SI NO GRADO: GRUPO: CURP:	

**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		
¿TOCA ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL?:	SI	NO	¿CUÁL?	

**DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR**

<b>NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:	TEL. MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	OCUPACIÓN:		
EMPRESA:	TEL. OFICINA:		
DOMICILIO LABORAL:			
¿PERTENECE ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?:	SI	NO	PAÍS: ENTIDAD:
<b>NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:	TEL. MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	OCUPACIÓN:		
EMPRESA:	TEL. OFICINA:		
DOMICILIO LABORAL:			
¿PERTENECE ALGÚN PUEBLO 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 \_\_\_

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al \_\_\_ grado, grupo \_\_\_ en el plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

- 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 del padre, madre o tutor

**LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**