|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CICLO ESCOLAR 2023-2024** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INSC | REINSC | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO: | | | | | | | | | PREESCOLAR | | | | | | | | PRIMARIA | | | | | | | | | | | SECUNDARIA  **X** | | | | | | | | |
| ESCUELA: **IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CCT: **O9DESOO42G** | | | | | |
| DIRECCIÓN DEL PLANTEL: **CARLOS B. ZETINA NO. 109 ESQ. JOSE MARTI, ESCANDON I, MIGUEL HIDALGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.C.T DE PROCEDENCIA (EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES DEL ALUMNO (A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEGUNDO APELLIDO: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE(S): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIM I ENTO CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: ANO | | | |  | | | M ES |  | | DIA | | |  | 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: | | | | | | | | | | | | TELS. CELULARES PARA EMERGENCIAS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONDICIÓN DEL ALUMNO (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.- ¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUAL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.-¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUAL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.- ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUAL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.- ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN? | | | | | | | | | | | | | SI | N0 | ¿CUAL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.- ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | | | | | | | | | | | | | SI | N0 | PAIS: | | | | | | | | | | ENTIDAD: | | | | | | | | | | | |
| 6.- ¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA (U.D.E.E.I.)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | NO | |
| 7.- ¿Cuántas personas viven en su casa? incluyéndose | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 8.- ¿Tiene alguna alergia? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | NO | |
| 9.-Descripción de alergia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.- ¿Con quién vive? | MADRE | | | | | | | | | | PADRE | | | | | | | AMBOS | | | | | | | | | | | OTROS | | | | | | | |
| 11.- ¿Quién sostiene económicamente la casa? | MADRE | | | | | | | | | | PADRE | | | | | | | AMBOS | | | | | | | | | | | OTROS | | | | | | | |
| 12 ¿Cuál es su escuela de procedencia? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE NACIM I ENTO: | | | | | | | | | | | | | |
| NIVEL MAXIMO DE ESTUDIOS: | | | | | | | | | | | | TEL. DE CASA: | | | | | | | | | | | TEL. MOVIL: | | | | | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO PERSONAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OCUPACION : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | | ENTIDAD FEDERATIVA NACIMIENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | TEL. OFICINA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO LABORAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.- ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUAL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.- ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUAL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.-¿PERTENECE A ALGUNA CONDICION MIGRANTE? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | PAIS: | | | | | | | | | | ENTI DAD: | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL PADRE O TUTOR.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE NACIM I ENTO: | | | | | | | | | | | | | |
| NIVEL MAXIMO DE ESTUDIOS: | | | | | | | | | | | | TEL. DE CASA: | | | | | | | | | | | TEL. MOVÍ L: | | | | | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OCUPACION : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | | ENTIDAD FEDERATIVA NACIMIENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | TEL. OFICINA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO LABORAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.- ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.- ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | ¿CUÁL? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.- ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICION MIGRANTE? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | PAÍS: | | | | | | | | | | ENTIDAD: | | | | | | | | | | | |

# Ciudad de México, de de 2023.

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 hi jo(a) en su calidad de alumno de esta Institución Educativa.

Firma de conformidad

Nombre y firma de la madre, padre o tutor