

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN													
CICLO ESCOLAR 2025-2026										INSC	REINSC		
NIVEL EDUCATIVO:			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA X				
ESCUELA: IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO										CCT: 09DES0042G			
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 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:						TELS. CELULARES PARA EMERGENCIAS:							
CONDICIÓN DEL ALUMNO (A)													
1.- ¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?			SI	NO	¿CUÁL?								
2.- ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?			SI	NO	¿CUÁL?								
3.- ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?			SI	NO	¿CUÁL?								
4.- ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?			SI	NO	¿CUÁL?								
5.- ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?			SI	NO	PAÍS:		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 NACIMIENTO:							
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:						TEL. DE CASA:			TEL. MÓVIL:				
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						OCUPACIÓN:							
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 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:			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 CONDICIÓN MIGRANTE?			SI	NO	PAÍS:		ENTIDAD:						

Ciudad de México, __ de _____ de 2025.

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
 ☐ No

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 o tutor