



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2026-2027

INS

REINS

NIVEL EDUCATIVO:	INICIAL	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA	LABORAL
ESCUELA:	ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA N° 66			CCT:	09DST0066I
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: AV. CIRCUNVALACIÓN Y CALLE 6 S/N COL. CUCHILLA PANTITLÁN ALCALDÍA VENUSTIANO CARRANZA C.P. 15610					
C.C.T DE PROCEDENCIA: (EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EN EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA)					

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

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

DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

CALLE:	No. INT.:	No. EXT.:	COLONIA:
ALCALDÍA O MUNICIPIO:	C. P.:	TEL. DE CASA:	
TEL. PARA RECADOS:	TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:		

CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE

¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SÍ	NO	PAÍS:	ENTIDAD:
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)				SÍ NO
¿TOCA ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL?	SÍ	NO	¿CUÁL?	

DATOS DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):				FECHA DE NACIMIENTO:
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:			TEL. CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL				
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:				TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:				
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SÍ	NO	PAÍS:	ENTIDAD:
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):				FECHA DE NACIMIENTO:
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:			TEL. CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:				
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:				TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:				
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SÍ	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SÍ	NO	PAÍS:	ENTIDAD:

Ciudad de México, a _____ 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 ☐ CURP ☐ 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, será acreedora o acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

☐ Credencial para votar por el (INE o IFE) ☐ Pasaporte ☐ CURP ☐ Ninguno

Así mismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi hija(o) en su calidad de estudiante de esta institución educativa.

La dirección de la escuela

PIOQUINTO RICARDO OJEDA MONROY

Sello de la escuela

Firma de conformidad

Nombre y firma del director(a) de la escuela

Nombre de la madre, padre de familia o tutor(a) responsable de la inscripción o reinscripción



**TALÓN DE CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN
PARA ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO AL CICLO ESCOLAR 2026-2027**

Ciudad de México, a ____ de ____ de ____.

Estimada madre, padre de familia o tutor(a);

La Secretaría de Educación Pública, a través de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, le informa que su hija(o):

Con CURP: _____ OP: _____ Folio: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

queda formalmente inscrito en el grado: _____, grupo: _____,

turno: MATUTINO-VESPERTINO de la escuela: ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 66

CCT: 09DST0066I

Atentamente

La dirección de la escuela

SELLO DE LA ESCUELA

PIOQUINTO RICARDO OJEDA MONROY

Nombre y firma del director(a) de la escuela

Aviso de privacidad

Leyenda de Protección de Datos Personales: La AEFCM trata los datos personales conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (DOF 20/03/2025), únicamente para fines académicos y administrativos. Consulta aviso de privacidad integral: <https://www.aefcm.gob.mx/proteccion-datos-personales/DGPPEE/archivos-2024/2024-12-18/aviso-inscripciones-integral-2024.pdf>