

<b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN</b>											
<b>CICLO ESCOLAR 2021-2022</b>										<b>INS</b>	<b>REINS</b>
NIVEL EDUCATIVO:			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA X		
ESCUELA: SECUNDARIA TECNICA 66 "FRANCISCO J. MUGICA"										CCT: 09DST00661	
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: AV. CIRCUNVALACION Y CALLE 6 S/N COL. CUCHILLA PANTITLAN ALCALDIA VENUSTIANO CARRANZA											
C.C.T. o ESCUELA DE PROCEDENCIA:											
<b>DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)</b>											
PRIMER APELLIDO:											
SEGUNDO APELLIDO:											
NOMBRE(S):											
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:			CIUDAD DE MÉXICO			CURP:					
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		MES	DÍA	SEXO:	MASC	FEM	PESO (kg)	ESTATURA(m):			
<b>DOMICILIO DEL ALUMNO(A)</b>											
CALLE:			No. INT.:		No. EXT.:		COLONIA:				
ALCALDÍA O MUNICIPIO:					C.P.:		TEL. DE CASA:				
TEL. PARA RECADOS:				TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:							
<b>CONDICIÓN DEL ALUMNO(A)</b>											
¿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
¿CON QUIEN VIVE EL ALUMNO?											
¿CUENTA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES DISPOSITIVOS? COMPUTADORA ( ) TABLET ( ) TELÉFONO CELULAR ( )											
<b>DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR</b>											
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, a \_\_\_\_\_ 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 de la madre, padre de familia o tutor

**LA REALIZACIÓN DE ESTE TRAMITE ES GRATUITO**