

"2026. AÑO DEL HUMANISMO MEXICANO EN EL ESTADO DE MÉXICO"

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A PRIMER GRADO C.E. 2026-2027

\*LLENAR A COMPUTADORA E IMPRIMIR EN UNA SOLA HOJA POR AMBOS LADOS, A TAMAÑO OFICIO Y A COLOR, RESPETANDO EL FORMATO, MAYÚSCULAS (SIN ENMENDADURAS, TACHADURAS Y/O BORRONES).

I. DATOS DEL ALUMNO

|                        |                         |                            |                         |                      |                             |                      |                      |                      |      |                      |                      |  |
|------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|--|
| APELLIDO PATERNO       |                         |                            | APELLIDO MATERNO        |                      |                             | NOMBRE (S)           |                      |                      |      |                      |                      |  |
|                        |                         |                            |                         |                      |                             |                      |                      |                      |      |                      |                      |  |
| FECHA<br>NACIMIENTO    | DE                      | <input type="text"/>       | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | EDAD: AÑOS:                 | <input type="text"/> | MESES:               | <input type="text"/> | SEXO | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
|                        |                         | AÑO                        | MES                     | DÍA                  |                             |                      |                      |                      | M    | F                    |                      |  |
| TURNO:                 | <input type="text"/>    | NÚMERO DE SEGURO<br>SOCIAL | <input type="text"/>    | GRUPO<br>SANGUÍNEO   |                             | <input type="text"/> |                      |                      |      |                      |                      |  |
| C.U.R.P.               | <input type="text"/>    |                            |                         |                      | CORREO ELECTRÓNICO:         | <input type="text"/> |                      |                      |      |                      |                      |  |
| WHATSAPP               | SI <input type="text"/> |                            | NO <input type="text"/> |                      | NÚM. TELEFÓNICO DEL ALUMNO: | <input type="text"/> |                      |                      |      |                      |                      |  |
| DOMICILIO              | <input type="text"/>    |                            | <input type="text"/>    |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |      |                      |                      |  |
|                        | CALLE                   |                            | MANZANA                 |                      | LOTE                        | No.                  | COLONIA O POBLACIÓN  |                      |      |                      |                      |  |
| ENTRE CALLE:           | <input type="text"/>    |                            | Y                       |                      | REFERENCIA:                 |                      |                      |                      |      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>   |                         | <input type="text"/>       |                         | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> |                      |  |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN |                         |                            | ESTADO                  |                      |                             | C.P.                 |                      | TEL. FIJO            |      | TEL. DE RECADOS      |                      |  |

PROMEDIO DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_  
PROMEDIO DEL TERCER GRADO DE SECUNDARIA ASENTADO EN BOLETA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y NÚMERO DE SECUNDARIA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_  
ENTIDAD DONDE ESTUDIASTE LA SECUNDARIA: \_\_\_\_\_  
¿HABLAS ALGUNA LENGUA EXTRANJERA O INDÍGENA?  
SI  NO  (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_  
¿CUENTAS CON ALGUNA BECA EN ESTOS MOMENTOS?  
SI  NO  CUAL \_\_\_\_\_

II. NOMBRE DEL TUTOR LEGAL, PADRE O MADRE QUE ASISTIRÁ PARA ASUNTOS ESCOLARES

|                                      |           |  |                           |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |
|--------------------------------------|-----------|--|---------------------------|----------------------|-----------------------|---------------|-------------|----------------------|----------------------|--------|--|----------------------|
| APELLIDO PATERNO                     |           |  | APELLIDO MATERNO          |                      |                       | NOMBRE (S)    |             |                      |                      |        |  |                      |
|                                      |           |  |                           |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| C.U.R.P.                             |           |  | <input type="text"/>      |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| PARENTESCO                           |           |  | <input type="text"/>      |                      |                       | LUGAR DE NAC. |             |                      | <input type="text"/> |        |  |                      |
| FECHA DE<br>NACIMIENTO               |           |  | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | EDAD          |             | <input type="text"/> | OCUPACIÓN            |        |  | <input type="text"/> |
|                                      |           |  | AÑO                       | MES                  | DÍA                   |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| NIVEL<br>EDUCATIVO                   | TEL. FIJO |  | TEL. CELULAR DEL<br>TUTOR |                      | ¿TIENE<br>WHATSAPP?   |               | TEL.RECADOS |                      | DIRIGIRSE<br>CON:    |        |  |                      |
|                                      |           |  |                           |                      | SI NO                 |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| INGRESO MENSUAL FAMILIAR             |           |  | <input type="text"/>      |                      | TIPO DE CASA: RENTADA |               |             | <input type="text"/> |                      | PROPIA |  | <input type="text"/> |
| LUGAR DE TRABAJO, MUNICIPIO O ESTADO |           |  | <input type="text"/>      |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO                   |           |  | <input type="text"/>      |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |

III. DATOS DEL SEGUNDO TUTOR DE APOYO CON DISPONIBILIDAD DE TIEMPO EN CASO DE EMERGENCIA.

|                                       |           |  |                           |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |
|---------------------------------------|-----------|--|---------------------------|----------------------|-----------------------|---------------|-------------|----------------------|----------------------|--------|--|----------------------|
| APELLIDO PATERNO                      |           |  | APELLIDO MATERNO          |                      |                       | NOMBRE (S)    |             |                      |                      |        |  |                      |
|                                       |           |  |                           |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| C.U.R.P.                              |           |  | <input type="text"/>      |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| PARENTESCO                            |           |  | <input type="text"/>      |                      |                       | LUGAR DE NAC. |             |                      | <input type="text"/> |        |  |                      |
| FECHA DE<br>NACIMIENTO                |           |  | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | EDAD          |             | <input type="text"/> | OCUPACIÓN            |        |  | <input type="text"/> |
|                                       |           |  | AÑO                       | MES                  | DÍA                   |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| NIVEL<br>EDUCATIVO                    | TEL. FIJO |  | TEL. CELULAR DEL<br>TUTOR |                      | ¿TIENE<br>WHATSAPP?   |               | TEL.RECADOS |                      | DIRIGIRSE<br>CON:    |        |  |                      |
|                                       |           |  |                           |                      | SI NO                 |               |             |                      |                      |        |  |                      |
| INGRESO MENSUAL FAMILIAR              |           |  | <input type="text"/>      |                      | TIPO DE CASA: RENTADA |               |             | <input type="text"/> |                      | PROPIA |  | <input type="text"/> |
| LUGAR DE TRABAJO, MUNICIPIO O ESTADO: |           |  | <input type="text"/>      |                      |                       |               |             |                      |                      |        |  |                      |

CORREO ELECTRÓNICO:

"2026. AÑO DEL HUMANISMO MEXICANO EN EL ESTADO DE MÉXICO"

IV. DOCUMENTACIÓN: DEBERÁ SER REVISADA DE FORMA PREVIA EN CUANTO A DATOS E INFORMACIÓN QUE CONTIENE Y SE ENTREGARÁ EN FORMA FÍSICA.

(PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE LA REVISIÓN, MARCANDO CON UNA "X")

- A. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL ALUMNO (2 COPIAS) EL TRAMITE LO REALIZARAS EN <http://www.imss.gob.mx/tramites/imss02008> ..... ( )
- B. CARTA DE AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PARTICIPACIÓN DEL TUTOR (ORIGINAL Y COPIA) ..... ( )
- C. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 1 COPIA) TAMAÑO OFICIO E IMPRIMIR POR AMBOS LADOS EN UNA SOLA HOJA..... ( )
- D. REGLAMENTO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 2 COPIAS) TAMAÑO OFICIO E IMPRIMIR POR AMBOS LADOS EN UNA SOLA HOJA..... ( )
- E. FICHA DE DEPOSITO BANCARIO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y COPIA) COLOCAR NOMBRE COMPLETO, TURNO, CONCEPTO (MOTIVO) PRIMER GRADO, FOLIO, TODO ESCRITO A MANO EN TINTA NEGRA ( LETRA LEGIBLE ), NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS BANCARIAS SOLO DEPÓSITOS EN PRACTICAJA DE LA SUCURSAL BBVA Y EN UNA SOLA EXHIBICIÓN ..... ( )
- F. FICHA RECIBO DE APOYO EXTRAORDINARIO PARA MANTENIMIENTO DE LA INSTITUCIÓN ESCOLAR EPO 62 (ORIGINAL Y COPIA), CON NOMBRE COMPLETO, TURNO, GRADO (LA FICHA RECIBO SE TRAMITA EN EL PLANTEL EL DIA DE INSCRIPCIÓN- REPRESENTANTE DE MESA DIRECTIVA)..... ( )
- G. ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA ORIGINAL Y 3 COPIAS, REDUCCIÓN A TAMAÑO CARTA..... ( )
- H. CERTIFICADO DE SECUNDARIA (ORIGINAL Y 2 COPIAS)..... ( )
- I. BOLETA DE TERCER GRADO DE SECUNDARIA (ORIGINAL Y 2 COPIAS)..... ( )
- J. CURP DEL ALUMNO ACTUALIZADO (3 COPIAS LEGIBLES)..... ( )
- K. HOJA DE ASIGNACIÓN EN NIVEL MEDIO SUPERIOR- ECOEMS-2026 "MI DERECHO MI LUGAR" (ORIGINAL Y 2 COPIAS) ..... ( )
- L. CERTIFICADO MÉDICO DEBERÁ DE CONTENER EXAMEN DE LA VISTA, OIDO, PESO, TALLA, ALERGIAS, LEYENDA "SÍ ES APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA" (ORIGINAL Y 1 COPIA), DE EXISTIR ALGÚN PADECIMIENTO O TRATAMIENTO MÉDICO DEBERA ANEXAR EL DIAGNÓSTICO CORRESPONDIENTE. EL CERTIFICADO MEDICO DEDE SER OBTENIDO DE UNA INSTANCIA PÚBLICA (IMSS, ISSSTE, ISSEMYM, DIF-CRUZ ROJA, ETC.)..... ( )
- M. ESTUDIO CLÍNICO CON RESULTADO DE TIPO DE SANGRE EMITIDO POR UNA INSTANCIA PUBLICA (ORIGINAL Y 1 COPIA)..... ( )
- N. 8 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO, RECIENTES, CON AUTOADHERIBLE, PAPEL MATE, CAMISA O BLUSA BLANCA, SIN ARETES, SIN PERFORACIONES Y LENTES; CON CABELLO CASQUETE CORTO HOMBRES Y CABELLO RECOGIDO MUJERES (NO SE ACEPTAN FOTOGRAFÍAS EXPEDIDAS EN CIBERCAFÉS. SOLO DE ESTUDIO FOTOGRAFÍCO) ..... ( )
- O. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUALIZADO COPIA (RECIBO DE LUZ, TELÉFONO, PREDIAL)..... ( )
- P) FICHA DE DATOS DE IDENTIFICACION DE NUEVO INGRESO ..... ( )
- Q) CURP ACTUALIZADO DEL PADRE O TUTOR (2 COPIAS ) ..... ( )
- R) INE AL 200% DE AMPLIACION Y ACTUALIZADO DEL PADRE O TUTOR Y DEL SEGUNDO PADRE O TUTOR (3 COPIAS, AMBOS TUTORES) ( )
- S) FOLDER COLOR AZUL EN TURNO MATUTINO Y COLOR VERDE TURNO VESPERTINO, TAMAÑO OFICIO Y UN BROCHE BACO NÚM. 8..... ( )

V. EL ALUMNO Y TUTOR SON RESPONSABLES DE QUE LA DOCUMENTACIÓN; ACTA DE NACIMIENTO, CURP, CERTIFICADO DE SECUNDARIA. INE, ETC. QUE SE ENTREGAN ES VERÍDICA Y QUE NO TIENE ERRORES. EN CASO DE ACTUALIZAR ALGÚN DOCUMENTO SE DEBE NOTIFICAR DE FORMA INMEDIATA AL ORIENTADOR.

VI. CROQUIS DIBUJADO A MANO. EN ESTE APARTADO, NO GOOGLE MAPS (DOMICILIO ACTUAL) UTILIZAR REGLA Y BOLÍGRAFO TINTA NEGRA, EVITAR QUE TENGA TACHADURAS Y ENMENDADURAS  
ESPECIFICANDO LA RUTA DE COMO LLEGAR DE LA PREPARATORIA A CASA DEL ALUMNO, INCLUIR ALGUNA REFERENCIA CERCANA COMO (PANADERÍA, TIENDA, ESTÉTICA ETC.) COLOCARLA. DIBÚJALO AQUÍ.

XOCHITENCO, MPIO. CHIMALHUACÁN MEX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026.

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

ORIENTADOR RESPONSABLE DE LA  
REVISIÓN

NOMBRE Y FIRMA

