



SEP
SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
PÚBLICA

AEF CIUDAD **MÉXICO**
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN											
CICLO ESCOLAR 2021-2022										INS	REINS
NIVEL EDUCATIVO:				PREESCOLAR		PRIMARIA		SECUNDARIA			
ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 95										CCT: 09DST0095D	
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: CALLE 6 ENTRE CALLE 9 Y CALLE 11											
C.C.T. DE PROCEDENCIA: (EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EDUCATIVO 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.:		EXT.:		COLONIA:			
ALCALDÍA O MUNICIPIO:						C.P.: 13120		TEL. DE CASA:			
TEL. PARA RECADOS:						TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:					
CONDICIÓN DEL ALUMNO(A)											
¿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
DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR											
NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:								FECHA DE NACIMIENTO:			
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:				TEL. DE CASA:				TEL. MOVIL:			
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. MOVIL:			
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, ____ de ____ de
2021 en el

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al ____ grado, grupo

plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:



Antecedente académico



Ninguno



Acta de nacimiento o Documento equivalente

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:





SEP
SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
PÚBLICA

AEF CIUDAD **MÉXICO**
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO



☐ 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 TRÁMITE ES
GRATUITO**