



ESCUELA PRIMARIA LAURA MENDEZ DE CUENCA. TURNO MATUTINO.

2021-2022
CICLO ESCOLAR

EJIDAL EL PINO
LOCALIDAD.

LOS REYES LA PAZ
MUNICIPIO

C. P. 56507.

FOTO

SOLICITUD DE INSCRIPCION
DATOS DEL SOLICITANTE

CUARTO GRADO
DATOS DEL ALUMNO

CURP DEL ALUMNO: _____
 NOMBRE DEL ALUMNO _____ SEXO: _____
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) M ó F
 FECHA DE NACIMIENTO: DIA: _____ MES _____ AÑO _____ EDAD: _____
 ENTIDAD DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____ BINACIONALIDAD _____
 DOMICILIO: CALLE _____ N° _____ EXTERIOR _____ MANZANA _____ LOTE _____ N°
 INTERIOR _____ CODIGO POSTAL _____ ESTADO _____ MUNICIPIO _____
 COLONIA _____ LOCALIDAD: _____
 REFERENCIA DOMICILIARIA _____ ENTRE LA CALLE _____ Y LA CALLE _____
 TIPO DE SANGRE _____ DERECHOHABIENTE _____ CARTILLA DE VACUNACION _____
 TELEFONO PARTICULAR _____ TELEFONO CELULAR _____ CORREO ELECTRONICO _____
 RED SOCIAL _____
 ESTATURA _____ PESO _____ USA LENTES? _____ USA ZAPATOS ORTOPEDICOS? _____

¿EL ESTUDIANTE CUENTA CON LOS SIGUIENTES APOYOS TECNOLOGICOS?
 COMPUTADORA DE ESCRITORIO O PORTATIL _____ TABLET _____ INTERNET EN CASA _____
 INTERNET EN CELULAR _____ TELEVISION DE PAGA _____ TELEVISION ABIERTA _____
 RADIO _____

¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? _____
 DESCRIPCION DE ENFERMEDAD CRONICA _____
 ¿CON QUIEN VIVE? PAPA () MAMA () AMBOS () ABUELOS () TIOS () OTROS ()
 ¿QUIEN SOSTIENE ECONOMICAMENTE LA CASA? PAPA () MAMA () AMBOS ()
 ESCUELA DE PROCEDENCIA _____

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA Y NORMAL
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN BÁSICA
SUBDIRECCION REGIONAL DE EDUCACION BÁSICA NEZAHUALCÓYOTL



DATOS DE CONTACTOS

(INFORMACION OBLIGATORIA)

PRIMER CONTACTO (RESPONSABLE DEL MENOR, QUIEN RECIBE LA INFORMACION)

MADRE, PADRE O TUTOR

PARENTESCO: _____		
PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	NOMBRE(S) _____
FECHA DE NACIMIENTO AÑO _____ MES _____ DIA _____	ENTIDAD DE NACIMIENTO _____	
SEXO _____	CURP _____	
NACIONALIDAD _____	RESPONSABLE DEL MENOR _____	RECOGE AL MENOR _____
SE CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGUN GRUPO INDIGENA _____		
HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA _____ NIVEL DE ESTUDIOS _____		
OCUPACION _____ ESTADO CIVIL _____		
DOMICILIO DEL CONTACTO: CALLE _____ NUMERO EXTERIOR _____ NUMERO INTERIOR _____		
CODIGO POSTAL _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO _____		
COLONIA _____ LOCALIDAD _____ ENTRE CALLES _____ Y _____		
REFERENCIA _____		
CORREO ELECTRONICO _____		
TELEFONO PARTICULAR _____ TELEFONO CELULAR _____		

CONTACTO 2

PERSONA QUE RECIBE RECADOS EN CASO DE SER NECESARIO

PARENTESCO: _____		
PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	NOMBRE(S) _____
FECHA DE NACIMIENTO AÑO _____ MES _____ DIA _____	ENTIDAD DE NACIMIENTO _____	
SEXO _____	CURP _____	
NACIONALIDAD _____	RESPONSABLE DEL MENOR _____	RECOGE AL MENOR _____
SE CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGUN GRUPO INDIGENA _____		
HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA _____ NIVEL DE ESTUDIOS _____		
OCUPACION _____ ESTADO CIVIL _____		
DOMICILIO DEL CONTACTO: CALLE _____ NUMERO EXTERIOR _____ NUMERO INTERIOR _____		
CODIGO POSTAL _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO _____		
COLONIA _____ LOCALIDAD _____ ENTRE CALLES _____ Y _____		
REFERENCIA _____		
CORREO ELECTRONICO _____		
TELEFONO PARTICULAR _____ TELEFONO CELULAR _____		

BARRERAS PARA EL APRENDIZAJE

<u>CAPACIDADES Y ACTITUDES</u>	
DISCAPACIDAD FISICA _____	
DISCAPACIDAD INTELLECTUAL _____	
DISCAPACIDAD MENTAL _____	
DISCAPACIDAD MULTIPLE _____	
DISCAPACIDAD SENSORIAL _____	
OTRA DISCAPACIDAD _____	

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA Y NORMAL

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN BÁSICA

SUBDIRECCION REGIONAL DE EDUCACION BÁSICA NEZAHUALCÓYOTL



***EN CASO DE NUEVO INGRESO A LA ESCUELA**

NOMBRE DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA _____
Y CCT _____

**DOCUMENTOS QUE ENTREGA
COPIAS LEGIBLES Y A TAMAÑO CARTA**

<p style="text-align: center;">ALUMNO</p> <p>() SOLICITUD DE INSCRIPCION</p> <p>() ASIGNACION A LA ESCUELA ORIGINAL</p> <p>() BOLETA DE EVALUACION 1º, 2º Y 3º AÑO (2 COPIAS)</p> <p>() ACTA DE NACIMIENTO (2 COPIAS)</p> <p>() CURP ACTUAL (2 COPIAS)</p> <p>() 2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTES COLOR O B y N</p>	<p style="text-align: center;">PADRE O TUTOR</p> <p>() CURP FORMATO ACTUAL (2) COPIA</p> <p>() CREDENCIAL INE 2 COPIAS ½ CARTA</p> <p>() COMPROBANTE DE DOMICILIO 2 COPIAS</p>
---	--

OBSERVACIONES _____

LUGAR Y FECHA _____ **FIRMA DEL PADRE O TUTOR** _____

PROFESOR RESPONSABLE DE LA INSCRIPCION: _____

****AUTORIZO A LA INSTITUCIÓN QUE PUEDA HACER USO DE LA INFORMACIÓN CUANDO SEA NECESARIO Y EN EL CASO DE QUE DURANTE EL PRESENTE CICLO ESCOLAR, MI HIJO(A) PRESENTARÁ ALGUNA SINTOMATOLOGIA O ENFERMEDAD QUE LIMITE SU DESEMPEÑO EN ALGUNA ACTIVIDAD A REALIZAR EN LA ESCUELA, ME COMPROMETO A INFORMARLE INMEDIATAMENTE POR ESCRITO.**

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

CONSIDERANDO QUE LA INSTITUCION, PROMUEVE EL DESARROLLO INTEGRAL Y PERTINENTE A LAS CAPACIDADES FISICAS E INTELECTUALES DE LOS ALUMNOS, ASI COMO DE SUS ACTITUDES Y VALORES, SE REQUIERE DETERMINE SI AUTORIZA QUE SU HIJO REALICE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES PROGRAMADAS.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

LUGAR Y FECHA: _____

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA Y NORMAL
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN BÁSICA
SUBDIRECCION REGIONAL DE EDUCACION BÁSICA NEZAHUALCÓYOTL