

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN												
CICLO ESCOLAR 2025-2026										INS	REINS	
NIVEL EDUCATIVO:			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA ( X )			
ESCUELA: JOHN DEWEY								CCT:09DES0279S				
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: AV. 29 DE OCTUBRE Y DEL TRABAJO. COLONIA LOMAS DE LA ERA C.P.01860												
C.C.T. o ESCUELA DE PROCEDENCIA:												
DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)												
PRIMER APELLIDO:												
SEGUNDO APELLIDO:												
NOMBRE(S):												
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:				CIUDAD DE MÉXICO				CURP:				
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		MES	DÍA	SEXO:	H	F	X (NO BINARIO)	PESO (kg):		ESTATURA(m):		
DOMICILIO DEL ALUMNO(A)												
CALLE:				No. INT.:		No. EXT.:		COLONIA:				
ALCALDÍA O MUNICIPIO:						C.P.:		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	
¿CON QUIEN VIVE EL ALUMNO?												
¿CUENTA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES DISPOSITIVOS? COMPUTADORA ( ) TABLET ( ) TELÉFONO CELULAR ( )												
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:						OCUPACION:						
EMPRESA:						TEL. OFICINA:						
DOMICILIO LABORAL:												
¿PERTENECE A ALGUN 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:						OCUPACION:						
EMPRESA:						TEL. OFICINA:						
DOMICILIO LABORAL:												
¿PERTENECE A ALGUN 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

Nombre y firma de la persona autorizada para recoger al alumno (a)