

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

"**SOLICITUD DE REINSCRIPCION 3°Y 5° - 2026-2027**"

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

TURNO: CICLO ESCOLAR 2026 - 2027 No. EXPEDIENTE
ID NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
SANGÜÍNEO GRUPO

I. DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD: AÑOS:		MESES:	
AÑO MES DÍA				SEXO	
				M F	
C.U.R.P.		CORREO ELECTRÓNICO:			
DOMICILIO		CALLE		MANZANA LOTE No.	
ENTRE CALLE		Y		REFERENCIA	
MUNICIPIO O DELEGACIÓN		ESTADO		C.P.	
TEL. FIJO		TEL. CELULAR			
SEMESTRE QUE CURSARÁ:		TERCERO		QUINTO	
PROMEDIO DEL SEMESTRE ANTERIOR					
¿CUENTAS CON ALGUNA BECA EN ESTOS MOMENTOS?		SI N O		CUAL:	
SITUACIÓN ACADÉMICA:		REGULAR		IRREGULAR	

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

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
C.U.R.P.					
PARENTESCO		LUGAR DE NAC.			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		OCUPACIÓN	
AÑO MES DÍA					
NIVEL EDUCATIVO	TEL. FIJO	TEL. CELULAR DEL TUTOR	¿TIENE WHATSAPP?	TEL.RECADOS	DIRIGIRSE CON:
INGRESO MENSUAL FAMILIAR		TIPO DE CASA: RENTADA		PROPIA	
LUGAR DE TRABAJO, MUNICIPIO O ESTADO					
CORREO ELECTRÓNICO		FACEBOOK:			

III. DATOS DEL SEGUNDO TUTOR DE APOYO (QUE SE ENCUENTRE LOCALIZABLE PARA EMERGENCIAS)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
C.U.R.P.					
PARENTESCO		LUGAR DE NAC.			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		OCUPACIÓN	
AÑO MES DÍA					
NIVEL EDUCATIVO	TEL. FIJO	TEL. CELULAR DEL TUTOR	¿TIENE WHATSAPP?	TEL.RECADOS	DIRIGIRSE CON:
INGRESO MENSUAL FAMILIAR		TIPO DE CASA: RENTADA		PROPIA	
LUGAR DE TRABAJO, MUNICIPIO O ESTADO:					

CORREO ELECTRÓNICO

FACEBOOK:

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)

CARTA DE AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PARTICIPACIÓN DEL TUTOR (ORIGINAL Y COPIA).....

()
- B)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 1 COPIA) TAMAÑO OFICIO E IMPRESO POR AMBOS LADOS.....

()
- C)

REGLAMENTO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 2 COPIAS) TAMAÑO OFICIO E IMPRESO POR AMBOS LADOS

()
- D)

FICHA DE DEPOSITO BANCARIO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y COPIA) COLOCAR NOMBRE COMPLETO, TURNO, CONCEPTO (INSCRIPCION) GRADO, FOLIO, TODO ESCRITO A MANO EN TINTA NEGRA (LETRA LEGIBLE, NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS BANCARIAS SOLO DEPÓSITOS EN PRACTICAJA DE SUCURSAL BBVA Y EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

()
- E)

FICHA RECIBO DE APOYO EXTRAORDINARIO PARA MANTENIMIENTO DE LA INSTITUCION ESCOLAR EPO 62 (ORIGINAL Y COPIA), CON NOMBRE COMPLETO, TURNO, GRADO LA FICHA RECIBO SE TRAMITA EN PLANTEL-CON MESA DIRECTIVA EL DIA DE INSCRIPCIÓN)

()
- F)

6 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 FOTOGRÁFICO) ENTREGAR SI ES REQUERIDO POR ORIENTADOR.

()
- G)

CERTIFICADO MÉDICO DEBERÁ DE CONTENER EXAMEN DE LA VISTA, OÍDO, PESO, TALLA, ALERGIAS, CON LA LEYENDA “SÍ ES APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA” (ORIGINAL Y 1 COPIA), DE EXISTIR ALGÚN PADECIMIENTO O TRATAMIENTO MÉDICO ENVIAR EL DIAGNÓSTICO CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DEBE SER OBTENIDO DE UNA INSTANCIA PÚBLICA (IMSS, ISSSTE, ISSEMYM, DIF-CRUZ ROJA, ETC.).....

()

V. EL ALUMNO Y TUTOR SON RESPONSABLES DE QUE LA DOCUMENTACIÓN 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

