



ESC.PRIM. GREGORIO TORRES QUINTERO 09DPR2075S
DATOS QUE SE REQUIEREN PARA LA REINSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA
OFICIAL DE LA SEP

CICLO ESCOLAR 2024 - 2025

Se solicita llenar este documento con tinta azul.

DATOS DEL ALUMNO

GRADO Y GRUPO: _____

Nombre completo del alumno						
Fecha de nacimiento	Año		Mes		Día	
Nacionalidad						
CURP						
Entidad de nacimiento						
Pertenece a un grupo indígena	Sí	No	¿Cuál?			
Habla alguna lengua	Sí	No	¿Cuál?			
Domicilio y/o dirección	Calle y Número					
	Colonia					
	Código Postal			Alcaldía		
Números telefónicos	Local			Celular 1		
	Recados			Celular 2		
Grupo sanguíneo	Estatura			Peso		
Alergia (describala)						
¿Cuántas personas viven en su casa?	¿Con quién vive?			¿Quién sostiene económicamente la casa?		
Tenía seguimiento de UDEEI	Sí	No	¿Tiene alguna barrera de aprendizaje? Describala			
¿Tiene correo electrónico oficial del alumno?	SI	No	@aefcm.nuevaescuela.mx			
Solo para alumnos de primer grado ¿Cuánto años curso de preescolar?	1ro		2do		3ro	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No
Escuela de procedencia						

DATOS DEL PADRE MADRE O TUTOR

Nombre del padre, madre o tutor						
CURP						
Fecha de nacimiento	Año		Mes		Día	
Entidad de nacimiento						
Pertenece a un grupo indígena	Sí		No		¿Cuál?	
Nivel máximo de estudio						
Ocupación						
Números telefónicos para localizarlos						

Correo electrónico	
--------------------	--

DATOS DE PRIMER CONTACTO

Nombre completo			
Parentesco			
CURP			
Fecha de nacimiento	Año	Mes	Día
Entidad de nacimiento			
Pertenece a un grupo indígena	Sí	No	¿Cuál?
Nivel máximo de estudio			
Ocupación			
Números telefónicos para localizarlos			
Correo electrónico			

DATOS DEL SEGUNDO CONTACTO

Nombre completo			
Parentesco			
CURP			
Fecha de nacimiento	Año	Mes	Día
Entidad de nacimiento			
Pertenece a un grupo indígena	Sí	No	¿Cuál?
Nivel máximo de estudio			
Ocupación			
Números telefónicos para localizarlos			
Correo electrónico			

NOTA: AGREGAR COPIA LEGIBLE DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL TUTOR Y LOS CONTACTOS, ASÍ COMO 2 FOTOGRAFÍAS INFANTILES DE CADA UNO (NO SE ACEPTAN SELFIES/ IMPRESIÓN A COLOR/RECORTES DE FOTOS) PARA LA EMISIÓN DE LA CREDENCIAL DE ENTREGA DE ALUMNOS COMO UN DOCUMENTO OFICIAL.

DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA EN COPIA LEGIBLE EN EL SIGUIENTE ORDEN:

ACTA DE NACIMIENTO
CURP
CERTIFICADO MÉDICO VIGENTE
CÉDULA DE REFERENCIA DE SALUD DEL ALUMNO
GRUPO SANGUÍNEO
COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUALIZADO Y CROQUIS DE UBICACIÓN
COPIAS DEL INE DEL TUTOR____, CONTACTO DE EMERGENCIA 1____, CONTACTO DE EMERGENCIA 2 ____
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR PARA LA SALIDA DE ALUMNAS Y ALUMNOS AL TÉRMINO DE LA JORNADA ESCOLAR
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR PARA LA ENTREGA DE ALUMNAS Y ALUMNOS
AVISO DE AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA ANTICIPADA DE ALUMNAS Y ALUMNOS
OFICIO DE APROBACIÓN O RECHAZO PARA LA APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ÚTILES.
COMPROMISO DE LA O EL ALUMNO A FAVOR DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA
COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA CON LA EDUCACIÓN DE SU HIJO O HIJA
REGLAMENTO INTERNO
BOLETAS DE LOS CICLOS ANTERIORES AL GRADO QUE CURSA (1RO____,2DO____,3RO____,4TO____,5TO____) *ALUMNOS DE PRIMER AÑO (CERTIFICADO DE TÉRMINO DE PREESCOLAR____Y EXPEDIENTE SOBRE AMARILLO__)



EX-10. CÉDULA DE REFERENCIA DE SALUD DEL ALUMNO
CICLO ESCOLAR 2024 – 2025

Ciudad de México, _____ de _____ de _____

Escuela: _____ GREGORIO TORRES QUINTERO _____ C.C.T: _____ 09DPR2075S _____

Nombre del Alumno(a): _____ Grado: _____ Grupo: _____

¿Presentó examen médico la madre, padre de familia o tutor?: (si) (no) Tipo de Sangre: _____

¿El examen médico entregado a la escuela indica que está apto para realizar actividad física? (si) (no)

¿Alérgico a algún medicamento?: (si) (no) Indique cuál: _____

¿El alumno(a) presenta algún padecimiento crónico? (si) (no) Indique cuál: _____

¿El alumno(a) toma algún medicamento prescrito por el médico? (si) (no)

En caso de contestar afirmativamente anexar copia de la receta por el médico tratante al presente.

Indique cuál: _____

Escriba a qué hora es suministrada la primera toma del día antes del ingreso al plantel: _____

Número de dosis al día: _____

Horas programadas para la administración de dosis de medicamentos:

4 hrs. () 6 hrs. () 8 hrs. () 12 hrs. () 24 hrs.

(Recuerde que el personal del plantel tiene prohibido administrar medicamentos y será usted quien asista al plantel a suministrar el medicamento) En caso de que el alumno(a) requiera atención a causa del padecimiento, indique el procedimiento a seguir:

En situación de emergencia médica, avisar a los siguientes teléfonos: () y ()

Si el alumno requiere atención médica a causa de su padecimiento o por alguna otra causa, autorizo a que sea trasladado para recibir dicha atención: (si) (no) a la institución (IMSS) (ISSSTE) (Secretaria de Salud) (Seguro Popular) (Otro) Describa cual:

Yo madre, padre de familia o tutor, estoy de acuerdo en proporcionar la información médica de mi hijo(a) pupilo(a): (si) (no).

Lo anterior, implica mi aceptación de las consecuencias derivadas de la decisión que libre y responsablemente adopto para el desarrollo educativo y personal de mi menor hijo(a) o pupilo(a), deslindando por ello de toda responsabilidad al plantel y autoridades educativas. Manifiesto lo anterior aceptando las condiciones físicas, psicológicas y pedagógicas de mi hijo.

Acepto de conformidad la información mencionada en la presente cédula

Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor

Aviso de Privacidad

Con fundamento en los artículos 16 y 73 fracción XXIX-O de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (AEFCM), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán utilizados para atender el registro del documento denominado "Cédula de Referencia de Salud" (EX - 10) a través del Sistema Integral de Información Escolar en Web (SIIIE WEB) en las diferentes modalidades de Educación Básica. Así como realizar informes estadísticos con la finalidad de dar seguimiento a los avances interinstitucionales inherentes a este servicio educativo.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrás consultar en nuestro portal de internet www.gob.mx/aeefcm



Carta de autorización de la madre, padre de familia o tutor para la salida de alumnas y alumnos al término de la jornada escolar
Ciclo Escolar 2024 - 2025

Ciudad de México a _____ de _____ de _____.

Director (a): _____
de la Escuela Primaria "GREGORIO TORRES QUINTERO"
CCT.09DPR2075S
PRESENTE

La (los) que suscriben CC. _____
_____ padres de familia o tutor de la
alumna (o) _____, inscrita (o) en el _____ grado, grupo
_____ de educación primaria, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción I, de la
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I. y III. de la Ley
General de Educación en el que se establece que "Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la
tutela: fracción I. Hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación
preescolar, la primaria, la secundaria,..." fracción III. Colaborar con las instituciones educativas en las que
estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades que dichas instituciones realicen; ..." y en el
numeral 42, de la **Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación
Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México** relativo al ingreso y entrega de
alumnos en planteles de educación básica.

SI ___ o NO ___ autorizo para que nuestra (o) hija (o) al término de la jornada escolar se retire sola (o) del
plantel educativo, portando la credencial de identificación emitida por la escuela y se traslade al domicilio:

_____, lo
anterior, debido a que: _____

_____.

Para cuidar su integridad le comunico que llevo a cabo las siguientes acciones:

_____.

En este sentido, deslindamos al plantel de toda responsabilidad en el traslado al domicilio antes
mencionado.

Atentamente

Nombre y firma de la madre o tutora

Nombre y firma del padre o tutor

Nota: La madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.



CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR PARA LA ENTREGA DE ALUMNAS Y ALUMNOS CICLO ESCOLAR 2024 - 2025

Ciudad de México a _____ de _____ de _____.

Director (a): _____
de la Escuela Primaria "GREGORIO TORRES QUINTERO"
CCT.09DPR2075S
PRESENTE

La (los) que suscriben CC. _____

_____ padres de familia o tutor de la alumna (o) _____, inscrita (o) en el _____ grado, grupo _____ de educación _____, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción I, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I. y III. de la Ley General de Educación en el que se establece que "Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la tutela: fracción I. Hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación preescolar, la primaria, la secundaria, ...", fracción III. Colaborar con las instituciones educativas en las que estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades que dichas instituciones realicen; ..." y en el numeral 42, de la **Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México** relativo al ingreso y entrega de alumnos en planteles de educación básica.

Autorizamos para que nuestra (o) hija (o) al término de la jornada escolar se entregue a las siguientes personas debidamente identificadas en la credencial emitida por la escuela, con fotografías:

Nombre Completo	Parentesco	Domicilio y No. Telefónico de contacto

Por lo anterior, deslindamos al plantel de toda responsabilidad o consecuencias legales.

Atentamente

Nombre y firma de la madre o tutora

Nombre y firma del padre o tutor

Nota: La madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.





**AVISO DE AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA ANTICIPADA DE ALUMNAS Y ALUMNOS
CICLO ESCOLAR 2024 - 2025**

Ciudad de México a _____ de _____ de _____.

Director (a): _____
de la Escuela Primaria "GREGORIO TORRES QUINTERO"
CCT.09DPR2075S
PRESENTE

La (los) que suscriben CC. _____
_____ padres de familia o tutor de la
alumna (o) _____, inscrita (o) en el _____ grado, grupo
_____ de educación _____, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción I, de
la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I. y III. de la Ley
General de Educación en el que se establece que "Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la
tutela: fracción I. Hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación
preescolar, la primaria, la secundaria...", fracción III. Colaborar con las instituciones educativas en las que
estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades que dichas instituciones realicen; ..." y en el
numeral

42. de la **Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México** relativo al ingreso y entrega de alumnos en planteles de educación básica.

Autorizamos para que nuestra (o) hija (o) salga del plantel antes de que concluya la jornada escolar debido a que: _____ y se entregue a las siguientes personas debidamente identificadas en la credencial emitida por la escuela, con fotografías:

Nombre Completo	Parentesco	Domicilio y No. Telefónico de contacto

Por lo anterior, deslindamos al plantel de toda responsabilidad o consecuencias legales.

Atentamente

Nombre y firma de la madre o tutora

Nombre y firma del padre o tutor

Nota: La madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.



Oficio de Aprobación o rechazo para la aplicación de Protocolo de Revisión de útiles.

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

C. _____

DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA

"GREGORIO TORRES QUINTERO"

C.C.T. 09DPR2075S

P R E S E N T E

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE MADRES, PADRES DE FAMILIA Y TUTORES PARA EL DESARROLLO DEL "PROTOKOLO DE REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES" DURANTE EL CICLO ESCOLAR 2024-2025.

El(la) que suscribe C. _____, en mi calidad de _____ del
NOMBRE COMPLETO PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

alumno(a) _____, quien cursa el _____ grado, Grupo "____", del turno matutino, de la escuela primaria, "GREGORIO TORRES QUINTERO", manifiesto que me encuentro enterado(a) que la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, cuenta con el Protocolo de Revisión de Útiles, el cual es aplicado en los planteles públicos y privados de educación básica como medida de prevención, protección y con total respeto a los derechos humanos de las niñas, niños y adolescentes consagrados en los artículos 3º párrafo quinto, 4º párrafo noveno, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 19 de la Convención Americana de los derechos Humanos; 3º de la Convención Internacional de los derechos del niño; 2º, 34, 73, 74, de la Ley General de Educación; 2º, 6, 18, de la Ley General de los derechos de las niñas, niños y adolescentes; 3º del Decreto por el que se reforma el diverso que crea la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal, y se crea la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, como un órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Educación Pública; funciones 1 y 30 del numeral VII, apartado funciones, C00 Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, del Manual de Organización General de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como _____,
Padre/madre/tutor legal

manifiesto que ___ autorizo a las autoridades escolares a que los útiles escolares de mi hijo(a) sean revisados. SI/NO

Atendiendo a lo anterior, solicito amablemente considerar mi decisión como parte del ejercicio democrático y participativo que como comunidad escolar tenemos.

A T E N T A M E N T E

C. _____

Nombre, firma y parentesco

SELLO DE LA ESCUELA

DIRECTOR(A) DEL PLANTEL





**COMPROMISO DE LA O EL ALUMNO A FAVOR DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA
CICLO ESCOLAR 2024-2025**

Yo, _____ (nombre de la alumna o el alumno) manifiesto ante mi madre, padre o tutor que:

Conozco la **Carta de Derechos y Deberes de las Alumnas y los Alumnos** y comprendo por qué debo respetarlos.

En relación a mi conducta sé que tengo derecho a:

- Que se me presente y explique el **Marco para la Convivencia Escolar** así como qué conducta mía contribuye a una convivencia pacífica y qué comportamiento mío es contrario a la convivencia y puede tener una consecuencia disciplinaria.
- Recibir apoyo y orientación del personal de la escuela en relación a mi comportamiento.
- Tener un trato justo y respetuoso cuando cometa una falta que amerite una medida disciplinaria.

Yo me comprometo a:

- Respetar los derechos y la dignidad de los demás.
- Cumplir con lo establecido en el **Marco para la Convivencia Escolar**.
- Compartir diariamente con mis padres lo que viví y aprendí en la escuela.
- Aceptar las medidas disciplinarias que correspondan como consecuencia de una conducta contraria a la convivencia pacífica.

He comentado esto con mis padres y estoy de acuerdo en asumir y cumplir este compromiso

Firma de la alumna o el alumno: _____

Nombre y firma de la madre, padre o tutor _____

Fecha: _____



**COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA CON LA EDUCACIÓN DE SU HIJO O HIJA
CICLO ESCOLAR 2024-2025**

Yo _____, madre, padre o tutor de _____ (nombre de la alumna o el alumno) leí el

Marco para la Convivencia Escolar.

Conozco y entiendo cual es el comportamiento que se espera de mi hijo(a) y comprendo que mi participación en su educación le ayudará a tener un mejor desempeño en la escuela.

He leído este Compromiso de Corresponsabilidad y me comprometo a hacer todo lo posible para cumplir con las siguientes responsabilidades:

- Motivar a mi hijo(a) para que sea un miembro de la comunidad escolar pacífico y respetuoso.
 - Comentar con mi hijo(a) la **Carta de Derechos y Deberes de las Alumnas y los Alumnos y las Faltas y Medidas Disciplinarias**.
- Participar en las reuniones a las que me convoque la escuela como madre o padre de familia o tutor, y en los programas y actividades en las que mi hijo(a) esté involucrado(a).
- Asegurarme que mi hijo(a) llegue puntual a la escuela todos los días y con los materiales básicos necesarios para un buen desempeño.
 - Tener un trato respetuoso con docentes, directivos y personal de la escuela y evitar cualquier expresión denigrante, ya sea física o verbal, a los miembros de la comunidad escolar.
- Proporcionarle a mi hijo(a) un espacio tranquilo para que haga sus tareas, apoyarlo(a) y supervisarlo(a) para que cumpla con sus trabajos escolares.
- Organizar la vida familiar de modo que mi hijo(a) pueda cumplir con los horarios de descanso adecuados a su edad.
- Destinar al menos 20 minutos al día leyendo con mi hijo(a).
- Escuchar a mi hijo(a) lo que quiera relatar de su experiencia diaria en la escuela.
- Proporcionar a la escuela todos los datos personales de mi hijo(a) de manera veraz al momento de inscribirlo a la escuela, así como los números telefónicos e información para contactarme en caso de emergencia.
- Proporcionar a la escuela información de la salud de mi hijo(a) y notificar expresamente en caso de presentar alguna enfermedad crónica o impedimento para realizar cualquier actividad física o bien, que requiera de atención especial.
- Justificar las inasistencias de mi hijo(a) a la escuela de manera oportuna y adecuada.
- Avisar a la escuela si hay algún cambio significativo en la salud o bienestar de mi hijo(a) que afecte su habilidad para atender en la escuela.
- Colaborar con la escuela en la atención de los problemas que afecten a mi hijo(a).

CDMX a _____ de _____ de _____.

Nombre y firma de la madre, padre o tutor _____

La Escuela se compromete a respetar los derechos de los educandos descritos en la Carta de los Derechos Deberes de los Alumnos, y a hacer que se respeten. Asimismo, el (la) Director(a) se compromete a aplicar las medidas disciplinarias con justifica, imparcialidad y transparencia.

Nombre de la escuela: GREGORIO TORRES QUINTERO CCT: 09DPR2075S

Nombre del (de la) Director(a) de la escuela: _____

Firma del (de la) Director(a) de la escuela: _____

