



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2025-2026

NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA
ESCUELA:	SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ	CCT:	09DES0041H
DIRECCIÓN DEL PLANTEL:	CALLE SUR 103 NO. 1034 , AERONAUTICA MILITAR, V. CARRANZA		
C.C.T DE PROCEDENCIA:			

DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)

PRIMER APELLIDO:
SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE(S):
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: CURP:
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO MES DÍA SEXO: 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

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. MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: OCUPACIÓN:
EMPRESA: TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:
¿PERTENECE ALGÚN PUEBLO 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. MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: OCUPACIÓN:
EMPRESA: TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:
¿PERTENECE ALGÚN PUEBLO INDÍGENA? SI NO ¿CUÁL?
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? SI NO ¿CUÁL?
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? SI NO PAÍS: ENTIDAD:

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

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: INE, LICENCIA DE MANEJO, PASAPORTE Ó CÉDULA PROFESIONAL.

Nombre y firma del padre, madre o tutor

Nombre y firma del tutor
(PERSONA AUTORIZADA 1)

Nombre y firma del tutor
(PERSONA AUTORIZADA 2)

Ciudad de México, a ____ de ____ de 2025

LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO

**TALÓN DE CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN
PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO AL CICLO 2025-2026**

Ciudad de México, a ____ de _____ de 20 ____.

DATOS DE LA ALUMNA

¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN SU CASA? INCLUYENDOSE _____
 ¿TIENES ALGUNA ALERGIAS? _____
 TIPO DE SANGRE: _____
 DESCRIPCION DE LA ALERGIAS _____
 CON QUIEN VIVE: _____
 ¿QUIEN SOSTIENE ECONOMICAMENTE LA CASA? _____
 ¿CUAL ES SU ESCUELA DE PROCEDENCIA? _____

DATOS DE LA PERSONA QUE INSCRIBE (MADRE, PADRE O TUTOR)

PARENTESCO: _____
 NOMBRE: _____
 PRIMER APELLIDO: _____
 SENGUNDO APELLIDO: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____
 ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: _____
 SEXO: _____
 CURP: _____
 SE CONSIDERA PERTENECIENTE A UN GRUPO INDIGENA: _____
 HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA: _____
 NIVEL DE ESTUDIOS: _____
 OCUPACION: _____

Estimado Sr. (a). _____

La Secretaría de Educación Pública le informa que el alumno (a):

_____ queda formalmente inscrito en el Grado: _____ Grupo: _____ Turno: MATUTINO

<p>Escuela: _____</p> <p>Código: 09DES00 41H</p> <p>Atención, _____</p> <p>L. Dirección de la Escuela JORGE TORRES RAVIELA</p>	<p>S O I D L C R A N É A R A A S U Z</p>	<p>SELO</p>
--	--	--------------------

No y fi d direct d pla
A d priv r e or(a) e nte
 Con fundamento en los artículos 16 y 73 fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Educación, la Secretaría de Educación Pública de la Ciudad de México (SE) a través del Sistema Integral de Información Escolar (SIIE WEB) de la Secretaría de Educación Pública de la Ciudad de México, informa a los padres de familia de los alumnos inscritos en el ciclo escolar 2025-2026 que se les ha asignado un docente responsable para atender su "Solicitud de Inscripción o Reinscripción" - 10) a través del Sistema Integral de Información Escolar (SIIE WEB) de la Secretaría de Educación Pública de la Ciudad de México, para que realicen el trámite de inscripción o reinscripción en el ciclo escolar 2025-2026. Asimismo, se les informa que el docente responsable será el mismo que el que atendió al alumno en el ciclo escolar anterior. Si usted no desea que se le asigne un docente responsable, deberá avisar a la escuela antes del inicio de clases. Para más información, consulte el sitio web de la Secretaría de Educación Pública de la Ciudad de México en www.gob.mx/secretaria-de-educacion-publica o llame al número de atención al cliente al 55 53 43 43 43. Este aviso es de carácter informativo y no constituye un contrato. La Secretaría de Educación Pública de la Ciudad de México no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se deriven de la información contenida en este documento. Este documento es propiedad de la Secretaría de Educación Pública de la Ciudad de México y no debe ser distribuido o publicado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Educación Pública de la Ciudad de México.

