**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN a PRIMER GRADO C.E 2025-2026**

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

**I. DATOS DEL ALUMNO**

**APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |  |  | **EDAD: AÑOS:** |  | **MESES:** |  | **SEXO** |  |  |  |

 **AÑO MES DÍA M F**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TURNO:** |  | **NÚMERO DE SEGURO SOCIAL** |  | **GRUPO SANGUÍNEO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C.U.R.P.**  |  | **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |

 **NÚM. TELEFONICO DEL ALUMNO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

**WHATSAPP**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO** |  |  |  |  |  |

 **CALLE MANZANA LOTE No. COLONIA O POBLACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**ENTRE CALLE: Y REFERENCIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 **MUNICIPIO O DELEGACIÓN ESTADO C.P TEL. FIJO TEL. DE RECADOS**

**PROMEDIO DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROMEDIO DEL TERCER GRADO DE SECUNDARIA ASENTADO EN BOLETA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y NÚMERO DE SECUNDARIA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTIDAD DONDE ESTUDIASTE LA SECUNDARIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿HABLAS ALGUNA LENGUA EXTRANJERA O INDÍGENA?**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

**(ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿CUENTAS CON ALGUNA BECA EN ESTOS MOMENTOS?**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

**CUAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**II. NOMBRE DEL TUTOR LEGAL, 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:** |
|  |  |  | **SI** | **NO** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INGRESO MENSUAL FAMILIAR**  |  | **TIPO DE CASA: RENTADA** |  | **PROPIA** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **LUGAR DE TRABAJO, MUNICIPIO O ESTADO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  |  |

***III. DATOS DEL SEGUNDO TUTOR DE APOYO CON DISPONIBILIDAD DE TIEMPO EN CASO DE EMERGENCIA.***

**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:** |
|  |  |  | **SI** | **NO** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INGRESO MENSUAL FAMILIAR**  |  | **TIPO DE CASA: RENTADA** |  | **PROPIA** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUGAR DE TRABAJO, MUNICIPIO O ESTADO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  |  |

***IV******. DOCUMENTACIÓN: DEBERA SER REVISADA DE FORMA PREVIA EN CUANTO A DATOS E INFORMACIÓN QUE CONTIENE Y SE ENTREGARÁ EN FORMA FÍSICA.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. NUMERO DE SEGURO SOCIAL DEL ALUMNO (2 COPIAS) EL TRAMITE LO REALIZARAS EN [http://www.imss.gob.mx/tramites/imss02008](https://meet.google.com/linkredirect?authuser=0&dest=http%3A%2F%2Fwww.imss.gob.mx%2Ftramites%2Fimss02008) ………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. CARTA DE AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PARTICIPACIÓN DEL TUTOR (ORIGINAL Y COPIA) ……………………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 1 COPIA) TAMAÑO OFICIO E IMPRIMIR POR AMBOS LADOS EN UNA SOLA HOJA…………………………..
 | (\_\_\_\_) |
| 1. REGLAMENTO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 2 COPIAS) TAMAÑO OFICIO E IMPRIMIR POR AMBOS LADOS EN UNA SOLA HOJA……………….……
 | (\_\_\_\_) |
| 1. FICHA DE DEPOSITO BANCARIO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y COPIA) COLOCAR NOMBRE COMPLETO, TURNO, CONCEPTO (MOTIVO) PRIMER GRADO, FOLIO, TODO A MAQUINA DE ESCRIBIR O A COMPUTADORA, NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS BANCARIAS SOLO DEPÓSITOS EN PRACTICAJA DE LA SUCURSAL Y EN UNA SOLA EXHIBICIÓN ………………………………………………………………………………………………………...
 | (\_\_\_\_) |
| 1. FICHA RECIBO DE APOYO EXTRAORDINARIO PARA MANTENIMIENTO DE LA INSTITUCIÓN ESCOLAR EPO 62 (ORIGINAL Y COPIA), CON NOMBRE COMPLETO, TURNO, GRADO (LA FICHA RECIBO SE TRAMITA EN EL PLANTEL EL DIA DE INSCRIPCIÓN- REPRESENTANTE DE MESA DIRECTIVA)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA ORIGINAL Y 3 COPIAS, REDUCCIÓN A TAMAÑO CARTA…………………………………………………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. CERTIFICADO DE SECUNDARIA (ORIGINAL Y 2 COPIAS)………………………………………….…………………………………..…………………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. BOLETA DE TERCER GRADO DE SECUNDARIA (ORIGINAL Y 2 COPIAS)……………………………………………………………………………………………..
 | (\_\_\_\_) |
| 1. CURP DEL ALUMNO ACTUALIZADO (3 COPIAS LEGIBLES)……….……………………………………………………………………………………………………..
 | (\_\_\_\_) |
| 1. HOJA DE ASIGNACION EN NIVEL MEDIO SUPERIOR “MI DERECHO MI LUGAR” (ORIGINAL Y 2 COPIAS)……..……………………………………………..
 | (\_\_\_\_) |
| 1. CERTIFICADO MÉDICO DEBERÁ DE CONTENER EXAMEN DE LA VISTA, OIDO, PESO, TALLA, ALERGIAS, LEYENDA “SÍ ES APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA” (ORIGINAL Y 1 COPIA), DE EXISTIR ALGÚN PADECIMIENTO O TRATAMIENTO MÉDICO DEBERA ANEXAR EL DIAGNÓSTICO CORRESPONDIENTE. EL CERTIFICADO MEDICO DEDE SER OBTENIDO DE UNA INSTANCIA PÚBLICA (IMSS, ISSSTE, ISSEMYM, DIF-CRUZ ROJA, ETC.)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. ESTUDIO CLINICO CON RESULTADO DE TIPO DE SANGRE EMITIDO POR UNA INSTANCIA PUBLICA O PARTICULAR (ORIGINAL Y 1 COPIA)……….
 | (\_\_\_\_) |
| 1. 8 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO, RECIENTES, CON AUTOHADERIBLE, 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) ………………………………………………………………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUALIZADO COPIA (RECIBO DE LUZ, TELEFONO, PREDIAL)……………………………………..…………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. CURP ACTUALIZADO DEL PADRE O TUTOR (2 COPIAS ) ………………………………………………………………………………………………………………
 | (\_\_\_\_) |
| 1. INE ACTUALIZADO DEL PADRE O TUTOR Y DEL SEGUNDO PADRE O TUTOR (3 COPIAS, AMBOS TUTORES)..……………………………………………..
 | (\_\_\_\_) |
| 1. FOLDER COLOR AMARILLO EN TURNO MATUTINO Y COLOR AZUL TURNO VESPERTINO, TAMAÑO OFICIO Y UN BROCHE BACO NO8…….………
 | (\_\_\_\_) |

 **(PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE LA REVISION, MARCANDO CON UNA “X”**

***V. EL ALUMNO Y TUTOR SON RESPONSABLES DE QUE LA DOCUMENTACIÓN; ACTA DE NACIMIENTO, CURP, CERTIFICADO DE SECUNDARIA. INE, ETC. QUE SE ENTREGAN ES VERIDICA Y QUE NO TIENE ERRORES. EN CASO DE ACTUALIZAR ALGUN DOCUMENTO SE DEBE NOTIFICAR DE FORMA INMEDIATA AL ORIENTADOR.***

***VI.*** ***CROQUIS ELABORADO 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 2025.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ORIENTADOR RESPONSABLE DE LA REVISIÓN****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **NOMBRE Y FIRMA** |