**” SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN 3° Y 5º C.E 2025-2026**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TURNO:** |  |  | **CICLO ESCOLAR** | **2025** | **-** | **2026** | **No. EXPEDIENTE** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** |  |  | **NUMERO DE SEGURO SOCIAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPO SANGUÍNEO** |  |

***I. DATOS DEL ALUMNO***

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

|  |
| --- |
|  |

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

**AÑO MES DIA M F**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.U.R.P.** |  | **WHATSAPP** | **SI** | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTRE CALLE** |  |  | **Y** |  | **REFERENCIA** |  |

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

**MUNICIPIO O DELEGACION ESTADO C.P TEL. FIJO TEL. CELULAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMESTRE QUE CURSARÁ:** | **TERCERO** |  | **QUINTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROMEDIO DEL SEMESTRE ANTERIOR** | |  | |
| **¿CUENTAS CON ALGUNA BECA EN ESTOS MOMENTOS?** | | | **SI** | **NO** | **CUAL:** | |
| **SITUACION ACADÉMICA:** |  | **REGULAR** | | |  | **IRREGULAR** |

**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 DISPONIBILIDADE 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 INFORMACION QUE CONTIENE Y SE ENTREGARÁ EN FORMA FISICA.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 1 COPIA) TAMAÑO OFICIO E IMPRESO POR AMBOS LADOS DE LA MISMA HOJA…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | (\_\_\_\_\_) |
| 1. CARTA DE AUTORIZACIÓN, RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO INSTITUCIONAL DE PARTICIPACIÓN DEL TUTOR ….………. | (\_\_\_\_\_) |
| 1. REGLAMENTO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y 2 COPIAS) TAMAÑO OFICIO E IMPRESO POR AMBOS LADOS................................ | (\_\_\_\_\_) |
| 1. FICHA DE DEPOSITO BANCARIO DE INSCRIPCIÓN (ORIGINAL Y COPIA) COLOCAR NOMBRE COMPLETO TURNO, GRADO, FOLIO, CONCEPTO, TODO A MAQUINA DE ESCRIBIR O A COMPUTADORA, NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS BANCARIAS SOLO DEPÓSITOS EN SUCURSAL Y EN UNA SOLA EXHIBICIÓN…………………………………………………………………………. | (\_\_\_\_\_) |
| 1. 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 EL DIA DE INSCRIPCIÓN) ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | (\_\_\_\_\_) |
| 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. CERTIFICADO MEDICO DEBERÁ DE CONTENER EXAMEN DE LA VISTA, OÍDO, PESO, TALLA, ALERGIAS, RH: TIPO DE SANGRE Y   DEBERÁ TENER LA LEYENDA “SI ES APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA”, PUEDE SER DE INSTITUCIÓN PARTICULAR.  (ORIGINAL Y 1 COPIA) ……………………………………………………………………………………………………………………………… | (\_\_\_\_\_) |
| 1. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUALIZADO-COPIA (RECIBO DE LUZ, TELEFONO, PREDIAL) .….……………………………………… | (\_\_\_\_\_) |
| 1. FOLDER TAMAÑO OFICIO COLOR INDICADO POR EL ORIENTADOR Y UN BROCHE BACO NO8 (DE SER NECESARIO)…..…… | (\_\_\_\_\_) |

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

***VI. CROQUIS SOLO A MANO Y DIBUJADO 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 (PANADERIA, TIENDA, ESTÉTICA ETC) COLOCARLA.*

**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** |