

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN													
CICLO ESCOLAR 2020-2021										INS	REINS		
NIVEL EDUCATIVO:			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA				
ESCUELA: <b>MIGUEL SERVET</b>										CCT: <b>09DES0264Q</b>			
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: <b>CHILPANCINGO NORTE S/N</b>													
C.C.T. DE PROCEDENCIA: (EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EDUCATIVO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA)													
DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)													
PRIMER APELLIDO:													
SEGUNDO APELLIDO:													
NOMBRE(S):													
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:						CURP:							
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		MES		DÍA		SEXO: MASC		FEM		PESO (kg):		ESTATURA(m):	
DOMICILIO DEL ALUMNO(A)													
CALLE:				No. INT.:		. 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 A ALGÚN GRUPO 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 A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?				SI		NO		¿CUÁL?					
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?				SI		NO		¿CUÁL?					
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?				SI		NO		PAÍS:		ENTIDAD:			

Ciudad de México, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .

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
  Ninguno

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:

Credencial para votar por el INE
  Pasaporte
  Ninguno
  Otro: \_\_\_\_\_

Así mismo manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi menor hijo(a) en su calidad de alumno de esta Institución Educativa.

Firma de conformidad

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



**SEP**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA

**AEF** CIUDAD **MÉXICO**  
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

INS-10

**LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**