



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN**

**CICLO ESCOLAR 201\_\_ - 201\_\_**

**INS REINS**

NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA
ESCUELA:	CCT:		
DIRECCIÓN DEL PLANTEL:			
C.C.T. DE PROCEDENCIA: <small>(EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EDUCATIVO DE EDUCACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA)</small>			

**DATOS GENERALES DEL ALUMNO**

PRIMER APELLIDO:			
SEGUNDO APELLIDO:			
NOMBRE(S):			
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:		CURP:	
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO	MES	DÍA	SEXO: MASC FEM PESO (kg): ESTATURA(c.m.):

**DOMICILIO DEL ALUMNO**

CALLE:	No. INT.:	No. EXT.:	COLONIA:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	C.P.:	TEL. DE CASA:	
TEL. PARA RECADOS:	TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:		

**CONDICIÓN DEL ALUMNO**

¿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 CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SI	NO	PAÍS:	ENTIDAD:
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL E INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)				SI NO

**DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR:**

<b>NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:</b>				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:	
<b>NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:</b>				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 201\_\_.

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 IFE ó 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 del padre, madre o tutor

**LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**



**TALÓN DE CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN  
PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO AL CICLO ESCOLAR 201\_\_ - 201\_\_**

Ciudad de México, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Estimado Sr. (a): \_\_\_\_\_

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

con CURP: \_\_\_\_\_ OP: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

queda formalmente inscrito en el Grado: \_\_\_\_\_, Grupo: \_\_\_\_\_, Turno: \_\_\_\_\_

de la Escuela: \_\_\_\_\_

CCT: \_\_\_\_\_

Con atención,

**La Dirección de la Escuela**

**SELLO**

**Nombre y firma del Director(a) del plantel**

**Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados, según corresponda, en los Sistemas de Datos Personales que administra la AFSEDF, en particular el denominado Sistema Integral de Información Escolar (SIIE).

Lo anterior, en términos de lo establecido por los artículos 3° y 5° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1°, 2°, 7°, 10, 12, 13, 14, 30, 37, 43, 44, 45, 54, 55, 56, 57, 60, 61, 62, 63, 64 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Educación, 1° y 12 de la Ley para la Coordinación de la Educación Superior, 13 y 15 de la Ley Reglamentaria del artículo 5° Constitucional, relativo al Ejercicio de las Profesiones en el Distrito Federal, 14, 15 y 22, de su Reglamento, así como en términos de las disposiciones legales de carácter local, correlativas a las materias educativa y de ejercicio profesional.

Dichos registros y el tratamiento de datos asociados a los mismos, se sujetarán a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, a las disposiciones que de dichas leyes emanen, y a la correlativa legislación vigente en el ámbito local.

Los datos personales que se recaban con motivo del presente formato y aquellos que deriven de la prestación del servicio educativo, serán transmitidos a las autoridades educativas locales y federales, exclusivamente para el ejercicio de sus atribuciones.

En términos del artículo 22, fracción III de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública Gubernamental, no es necesario el consentimiento del titular de la información, respecto de datos que se transmitan entre sujetos obligados o entre dependencias y entidades, cuando se utilicen para el ejercicio de facultades propias de los mismos. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre del 2005.