



Esc. Sec. Ofic. No. 0625 "Nezahualcóyotl"

Unidad Habitacional COCEM, Tultitlán México

Turno: Matutino



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL TERCER GRADO

Ciclo Escolar 2023 – 2024

Grupo _____

Nombre del alumno (a)

Three empty boxes for name entry

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP _____ Fecha de Nacimiento _____

Año Mes Día

Entidad de Nacimiento _____ Sexo _____ Estatura _____ cm. Peso _____ kg.

Grupo sanguíneo _____ RH (+)(-) Padece alguna enfermedad ¿Cuál? _____

Presenta alguna alergia, Si _____ No _____ ¿Cuál? _____

Presenta alguna discapacidad Si _____ No _____ Diagnóstico de la discapacidad _____

Servicio médico con que cuenta (IMSS, ISSSTE, ISSEMYM, PRIVADO, ETC) _____

Domicilio: Calle _____ Mz. _____ Lote _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia _____ Municipio _____ C. Postal _____

Domicilio: Entre Calle _____ Y Calle _____

Alguna referencia cercana a su domicilio _____

Correo electrónico del Alumno (EMAIL) _____

¿Con quién vive el alumno (padre, madre o con ambos? _____

¿Con cuántas personas vive el alumno en casa? Incluyéndose _____

Teléfono de casa _____ Celular del alumno _____

Teléfono en caso de emergencia _____ Promedio de certificado de Primaria: _____

Nombre de la Madre o Tutora:

Three empty boxes for mother's name

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP de la madre o tutora _____ Fecha de Nacimiento _____/_____/_____

Entidad de Nacimiento _____ Estado Civil _____

Parentesco con el alumno _____ Grado máximo de estudios: _____

Ocupación actual: _____ Celular _____

Correo Electrónico (EMAIL) _____ Tel. del Trabajo _____

Domicilio (sólo en caso de no vivir en la misma casa del alumno) calle, número, colonia, municipio, código postal, entre que calle y calle, alguna referencia cercana al domicilio _____

Nombre de la Padre o Tutor:

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP de la padre o tutor _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Entidad de Nacimiento _____ Estado Civil _____

Parentesco con el alumno _____ Grado máximo de estudios: _____

Ocupación actual: _____ Celular _____

Correo Electrónico (EMAIL) _____ Tel. del Trabajo _____

Domicilio (sólo en caso de no vivir en la misma casa del alumno) calle, número, colonia, municipio, código postal, entre que calle y calle, alguna referencia cercana al domicilio _____

Sr(a).

DOCUMENTOS

- () Solicitud de inscripción **completamente llena.**
- () Reporte de evaluación de 2° grado de secundaria original para cotejo (dos copias por ambos lados)
- () Identificación de la madre INE (una copia por ambos lados y una al 200%).
- () Identificación del padre INE (una copia por ambos lados y una al 200%).
- () Historia Médica del alumno **completamente llena.**
- () Comprobante de domicilio (Dos copias sólo en caso de cambio de domicilio)
- () Ficha Biopsicosocial en original (**llena completamente con los datos del alumno**).
- () Acuerdo Escolar de Convivencia (firmado por el alumno y por el padre o tutor).

**** Todos los datos y firmas llenados en tinta negra y mayúsculas.**

"Bajo protesta de decir verdad, conozco y acepto las "Normas de Control Escolar relativas a la Inscripción, Reinscripción, Acreditación, Promoción, Regularización y Certificación en la Educación Básica" vigentes, emitidas por la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación de la Secretaría de Educación Pública. Estas normas pueden consultarse en el Portal en Internet: www.controlescolar.sep.gob.mx, sin perjuicio de que un ejemplar de las mismas deberá estar disponible para consulta de la comunidad escolar en cada plantel educativo."