

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2025-2026

INS

REINS

NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA
ESCUELA:	MARTÍN LUIS GUZMÁN	CCT:	09DES0093N
DIRECCIÓN DEL PLANTEL:	CALLE NORTE 94 S/N, NUM. EXTERIOR -, SAN PEDRO EL CHICO, GUSTAVO A.		
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):			
¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN CASA? _____ ¿CON QUIÉN VIVE? _____													
¿QUIÉN SOSTIENE EL HOGAR? _____													

DOMICILIO DEL ALUMNO(A)

CALLE:	No. INT.:	No. EXT.:	COLONIA:
ALCALDÍA O MUNICIPIO:	GUSTAVO A. MADERO	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?	
¿TIENE ALGUNA ALEGIA?	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:					
						CURP:					
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:						TEL. DE CASA:			TEL. MÓVIL:		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						OCUPACIÓN:					
EMPRESA:						TEL. OFICINA:					
DOMICILIO LABORAL:											
¿PERTENECE ALGÚN PUEBLO 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:					
						CURP:					
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:						TEL. DE CASA:			TEL. MÓVIL:		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						OCUPACIÓN:					
EMPRESA:						TEL. OFICINA:					
DOMICILIO LABORAL:											
¿PERTENECE ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?				SI		¿CUÁL?					
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?				SI		¿CUÁL?					
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?				SI	NO	PAÍS:				ENTIDAD:	

Ciudad de México, _____ de _____ de _____

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al _____ grado, grupo _____ en el plantel arriba citado.

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,
