### ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 96

PEGAR FOTO ESCOLAR

RECIENTE

### Solicitud de inscripción

#### Para ser llenado con máquina de escribir o letra de molde tinta negra

#### Esta solicitud no deberá llevar borraduras ni enmendaduras.

# PRIMER SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2021 - 2022 TURNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito la inscripción al primer semestre y declaro bajo protesta decir la verdad, que los datos aquí asentados son verídicos y me comprometo a conocer y cumplir el reglamento.

1. **DATOS DEL ALUMNO (A):**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S): GRUPO SANGUINEO

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_ \_\_\_\_

 AÑO MES DIA AÑOS MESES H M

ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CALLE MZ. LT. COLONIA O POBLACIÓN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MUNICIPIO O DELEGACIÓN ESTADO CODIGO POSTAL

ENTRE LA CALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y LA CALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTRA REFERENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO ***(SI NO CUENTA CON EL DEBE CREARLO):*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FACEBOOK:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. DE CASA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RECADOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLINICA QUE LE CORRESPONDE: NÚM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ANTECEDENTES DE INGRESO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FOLIO DE COMIPEMS NO. DE OPCIÓN EN LA ELECCIÓN DE LA ESCUELA ACIERTOS EN EL EXAMEN DE COMIPEMS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SECUNDARIA DE PROCEDENCIA MUNICIPIO O DELEGACIÓN PROMEDIO AÑO DE EGRESO

EN CASO DE HABER EGRESADO AÑOS ANTERIORES

ESCUELA MEDIO SUPERIOR DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DATOS DEL PADRE O TUTOR:**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OCUPACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARENTESCO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREPARACION PROFESIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. DEL TRABAJO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SABE LEER \_\_\_\_ \_\_\_\_ INGRESO MENSUAL $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEL PADRE O TUTOR AÑO MES DÍA SI NO

TIPO DE CASA: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO MÁXIMO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PROPIA RENTADA CONCLUIDA INCONCLUSA

1. **DOCUMENTOS QUE ENTREGA**

(PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE LA REVISION, MARCANDO CON UNA “X” LOS DOCUMENTOS QUE ENTREGA).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a)  | **6 FOTOGRAFIAS** (TAMAÑO INFANTIL, BLANCO Y NEGRO, ESCOLARES)**COLOCAR NOMBRE COMPLETO** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | h) | **CERTIFICADO MEDICO ORIGINAL Y COPIA (**IMSS, Cruz Roja, Centro de Salud, ISSEMYM Y ISSSTE) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| b)  | **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | i) | **COMPROBANTE DE DOMICILIO** (RECIBO TELEFONICO, PREDIO, 2 COPIAS) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| c) | **FICHA DE COMIPEMS** (ORIGINAL) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | j) | **INE DEL PADRE O TUTOR** (ORIGINAL Y 2 COPIAS) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| d) | **ACTA DE NACIMIENTO T/CARTA**(ORIGINAL Y 3 COPIAS) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | k) | **CURP DEL PADRE, MADRE** **Y TUTOR(AMBOS)**(2 COPIAS AMPLIFICADAS A T/CARTA) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e) | **CERTIFICADO DE SECUNDARIA** (ORIGINAL Y 2 COPIAS)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | l) | **CURP DEL TUTOR** (EN CASO DE NO VIVIR CON LOS PADRES) **2 COPIAS AMPLIFICADAS A T/CARTA** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| f) | **C U R P DEL ALUMNO** (ORIGINAL Y **3 COPIAS**, AMPLIFICADAS A T/CARTA) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | m) | **i REGISTRO IMSS 2 COPIAS**http://www.imss.gob.mx/tramites/imss02008 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| g) | **CARTA DE BUENA CONDUCTA**(ORIGINAL Y 2 COPIAS) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | n) | **PAGO POR INSCRIPCIÓN (colocar nombre completo comenzando por apellidos en la parte de enfrente del Boucher de pago).** VALLE DE CHALCO SOL., MEX., A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2021.  **A T E N T A M E N T E**  SOLICITANTE PADRE DE FAMILIA RESPONSABLE DE LA REVISIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |