EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

AEFCIUDAD MÉXICO
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

INS-10

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2025-2026			INS	REINS
NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA X	
ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 103			CCT: 09DST0103W	
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: CALLE LAUREL, NUM. EXTERIOR S/N, CAMPESTRE POTRERO, IZTAPALAPA				
C.C.T DE PROCEDENCIA:				

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO:													
SEGUNDO APELLIDO:													
NOMBRE(S):													
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:											CURP:		
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		MES		DÍA		SEXO:	H	M	(NO BINARIO)	PESO (kg):		ESTATURA(m):	
CUENTA CON HERMANA(O) EN EL PLANTEL:	SI	NO		GRADO:						GRUPO:		CURP:	

DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

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

CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE

¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	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:	
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)			SI	NO
¿TOCA ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL?	SI	NO	¿CUÁL?	

DATOS DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):			FECHA DE NACIMIENTO:
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:		TEL. CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:			
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:			TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:			

¿PERTENECE ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?:	SI	NO	PAÍS:	

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):			FECHA DE NACIMIENTO:
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:		TEL. CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:			
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:			TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:			

¿PERTENECE ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?:	SI	NO	PAÍS:	

Ciudad de México, a _____ de _____ de

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:

(X) Acta de nacimiento o Documento equivalente (X) 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, será acreedora o acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

( ) Credencial para votar por el (INE o IFE) ( ) Pasaporte ( ) Cédula Profesional ( ) Otro documento oficial:

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

La dirección de la escuela

Firma de conformidad

Sello de la escuela

GERARDO PÉREZ MALPICA

Nombre y firma del director(a) de la escuela

_____

Nombre de la madre, padre de familia o tutor(a)

LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO