



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2025-2026

INS

REINS

NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA
ESCUELA:	BLAS GALINDO	CCT:	09DES0314H
DIRECCIÓN DEL PLANTEL:			

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):	
CUENTA CON HERMANA(O) EN EL PLANTEL:	SI	NO	GRADO:		GRUPO:		CURP:					

DOMICILIO DEL ALUMNO(A)

CALLE:	CLAVELES	No. INT.:		No. EXT.:		COLONIA:						
ALCALDÍA O MUNICIPIO:					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?									
¿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
¿TOCA ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL?:	SI	NO	¿CUÁL?									

DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR

NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:						FECHA DE NACIMIENTO:							
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:						TEL. DE CASA:				TEL. MÓVIL:			
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						OCUPACIÓN:				EMPLEADO (A)			
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:							
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:					

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:

☐ 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 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