

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

<b>LLENAR A MÁQUINA O A MANO CON LETRA DE IMPRENTA</b>	<b>NOMBRE DEL PLANTEL</b>				<b>CLAVE Y TURNO</b>			
	{nombrePlantel}				{claveTurno}			
	<b>LOCALIDAD Y MUNICIPIO</b>				<b>FOLIO DE ARANCEL POR SEMESTRE</b>			
	{localidad}				1° _____ 4° _____ 2° _____ 5° _____ 3° _____ 6° _____			
	<b>FECHA</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>AÑO ESCOLAR</b>			
	{fecha}							

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>							
	<b>NOMBRE (S):</b>				<b>PRIMER APELLIDO:</b>		<b>SEGUNDO APELLIDO:</b>	
	{nombreAlumno}				{apellidoPaterno}		{apellidoMaterno}	
	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b> Localidad - Mpio. - Estado				<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	
					<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>MEX.</b>
								<b>OTRA</b>
								<b>MASC.</b>
	<b>TIPO DE SANGRE:</b>		<b>LENGUA MATERNA:</b>		<b>CURP:</b>			<b>FEM.</b>
	DOMICILIO, COLONIA				LOCALIDAD		TELÉFONO	
							CÓDIGO POSTAL	
	CORREO ELECTRÓNICO:							

<b>DATOS DE SECUNDARIA</b>	<b>NOMBRE DEL PLANTEL DE PROCEDENCIA</b>								<b>LOCALIDAD Y MUNICIPIO</b>			
	<b>TIPO DE ALUMNO</b>		<b>MODALIDAD</b>		<b>TURNO</b>			<b>DEPENDENCIA</b>		<b>FECHA DE CONCLUSIÓN SECUNDARIA</b>		
	CON CERTIFICADO	FALTA CERTIFICADO	ESCOLARIZADA	IVEA	MAT.	VESP.	NOCT.	ABIERTO	SEV	SEP	OTRO	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

<b>DATOS DE TELEBACHILLERATO</b>	<b>PLANTEL DE PROCEDENCIA Y FECHA DE CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS</b>								<b>CLAVE</b>		<b>LOCALIDAD Y MUNICIPIO</b>									
	<b>SEMESTRE QUE CURSARÁ</b>				<b>ÁREA PROPEDÉUTICA</b>				<b>GRUPO</b>											
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	QB	EA	HCS	FM.	U	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>TIPO DE ALUMNO: REGULAR</b>				<b>IRREGULAR EN LA(S) MATERIA(S) DE :</b>				<b>REPETIDOR EN LA(S) MATERIA(S) DE :</b>												
<input type="radio"/>				<input type="radio"/>				<input type="radio"/>												

**INDICAR CUAL DE LOS PADRES ES EL TUTOR DEL (LA) ALUMNO (A)**

<b>DATOS DE LA MADRE</b>	<b>NOMBRE</b>				<b>CURP</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>SEXO</b>		<b>TUTOR</b>	
									<b>MASC.</b>	<b>FEM.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>DOMICILIO</b>			<b>LOCALIDAD</b>		<b>ENTIDAD FED.</b>		<b>TELÉFONO</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
	<b>OCUPACIÓN:</b>			<b>NIVEL DE ESTUDIOS:</b>			<b>GRADO:</b>		<b>SABE LEER Y ESCRIBIR:</b>			
									SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			

<b>DATOS DEL PADRE</b>	<b>NOMBRE</b>				<b>CURP</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>SEXO</b>		<b>TUTOR</b>	
									<b>MASC.</b>	<b>FEM.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>DOMICILIO</b>			<b>LOCALIDAD</b>		<b>ENTIDAD FED.</b>		<b>TELÉFONO</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
	<b>OCUPACIÓN:</b>			<b>NIVEL DE ESTUDIOS:</b>			<b>GRADO:</b>		<b>SABE LEER Y ESCRIBIR:</b>			
									SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			

**LLENAR EN CASO DE QUE EL TUTOR NO SEA EL PADRE O LA MADRE**

<b>DATOS DEL TUTOR</b>	<b>NOMBRE</b>				<b>CURP</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>SEXO</b>		<b>PARENTESCO</b>	
									<b>MASC.</b>	<b>FEM.</b>		
									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>DOMICILIO</b>			<b>LOCALIDAD</b>		<b>ENTIDAD FED.</b>		<b>TELÉFONO</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
	<b>OCUPACIÓN:</b>			<b>NIVEL DE ESTUDIOS:</b>			<b>GRADO:</b>		<b>SABE LEER Y ESCRIBIR:</b>			
									SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

<b>DOCUMENTOS PRESENTADOS</b>	<b>TELEBACHILLERATO</b>	
	<input type="radio"/> ACTA DE NACIMIENTO Y 2 FOTOCOPIAS <input type="radio"/> CARTA DE BUENA CONDUCTA <input type="radio"/> C.U.R.P. <input type="radio"/> CONSTANCIA LEGALIZADA	<input type="radio"/> CERTIFICADO DE SECUNDARIA COMPLETO Y 2 FOTOCOPIAS <input type="radio"/> CUATRO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL EN BLANCO Y NEGRO <input type="radio"/> CARTA RESPONSIVA <input type="radio"/> OTROS _____

<b>BECAS DEL ALUMNO</b>	<input type="radio"/> PROSPERA <input type="radio"/> CONTRA EL ABANDONO <input type="radio"/> ESCOLAR <input type="radio"/> EXCELENCIA <input type="radio"/> INGRESO	<input type="radio"/> PERMANENCIA <input type="radio"/> OTRA _____	<b>DISCAPACIDADES DEL ALUMNO</b>	<input type="radio"/> CEGUERA <input type="radio"/> SORDERA <input type="radio"/> MOTRIZ <input type="radio"/> VISUAL	<input type="radio"/> AUDITIVA <input type="radio"/> INTELLECTUAL OTRA _____

**Aviso de privacidad simplificado para la inscripción de alumnos.**

La Secretaría de Educación de Veracruz a través de la Dirección General de Telebachillerato. (DGTEBAEV), con domicilio en Río Jamapa, No. 116, colonia Cuauhtémoc, Código Postal 91069, Xalapa Veracruz México, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, nos comprometemos a no transferir información personal a terceros sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en la normativa de Protección de Datos Personales y demás normatividad que resulte aplicable. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.sev.gob.mx>

_____	_____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	(Cotejó) NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) COORDINADOR (A)
_____	_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR	(Vo. Bo.) NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) SUPERVISOR (A)

20190107L