**ESC. SEC. OFIC. NUM. 0529 “PASTOR VELAZQUEZ”**

**TURNO MATUTINO. C.C.T. 15EES0812O**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION CICLO ESCOLAR 2025 – 2026**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***DATOS DEL SOLICITANTE***   NOMBRE DEL ALUMNO (A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  GRADO QUE CURSARA: \_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_ CLAVE CURP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ENT. DE NAC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CALLE Y NUMERO COLONIA CODIGO POSTAL  ENTRE CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OTRA REFERENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CORREO DE CLASSROOM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿TIENE TODAS LAS VACUNAS? SI ( ) NO ( )  RED SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_\_\_\_ TIPO SANGRE: \_\_\_\_\_\_  VIVE CON: PADRE MADRE  AMBOS  OTROS  ESPECIFIQUE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿TRABAJA? ALUMNO O ALUMNA SI ( ) NO ( ) ¿TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA? SI ( ) NO ( )  ¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ ¿CUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿SU HIJO PRESENTA ALGUN IMPEDIMENTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EDUCACION FISICA? SI\_\_\_ NO\_\_\_ EN CASO DE SER AFIRMATIVO PRECISE CUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PRIMARIA DE LA CUAL EGRESO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  USA LENTES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZAPATO ORTOPEDICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HABLA ALGUNA LENGUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HERRAMIENTA DE APOYO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿EL ESTUDIANTE CUENTA CON LOS SIGUIENTES APOYOS PARA SU APRENDIZAJE?   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | COMPUTADORA DE ESCRITORIO O PORTATIL |  | TABLET |  | INTERNET EN CASA |  | INTERNET EN CELULAR |  | TELEVISIÓN DE PAGA |  | TELEVISIÓN ABIERTA |  | RADIO |  | |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL TUTOR (PARENTESCO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CLAVE CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NAC.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ENT. DE NAC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NACIONALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO DE ESTUDIOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OCUPACION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CALLE Y NUMERO COLONIA Y MUNICIPIO CODIGO POSTAL  ENTRE CALLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OTRA REFERENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO FIJO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFONO CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RED SOCIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO EMERGENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL TUTOR (PARENTESCO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CLAVE CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NAC.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ENT. DE NAC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NACIONALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLAVE DE ELECTOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO DE ESTUDIOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OCUPACION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CALLE Y NUMERO COLONIA Y MUNICIPIO CODIGO POSTAL  ENTRE CALLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OTRA REFERENCIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO FIJO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFONO CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RED SOCIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO EMERGENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Bajo protesta de decir verdad, MANIFIESTO que la información corresponde a mi hijo (a), padre de familia, madre de familia. Así mismo, al firmar este documento autorizo a la institución que pueda hacer uso de la información cuando sea necesario. (No se atenderá a ninguna persona que no sea el padre o madre de familia, salvo que compruebe la tutela del alumno(a), con el acta de un juez)

**FIRMAS DE LOS TUTORES RESPONSABLES DEL MENOR**

|  |
| --- |
| **PARENTESCO:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA** |

|  |
| --- |
| **PARENTESCO:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA** |

SAN ISIDRO ATLAUTENCO, ECATEPEC DE MORELOS, EDO. DE MEXICO A \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2025

**FECHA DE INSCRIPCIÓN JUEVES 29 DE AGOSTO 2025**

**ACCESO PUERTA 1**

**HORARIO: 8:00 AM**

|  |  |
| --- | --- |
| ***REQUISITOS 2do y 3er GRADO*** | |
| ***1. Solicitud de inscripción con los datos requeridos y firmado.*** |  |
| ***2. Historia médica del alumno con los datos requeridos y firmado. (SE ENTREGA EN LA ESCUELA)*** |  |
| ***3. Boleta del grado anterior (1 copia)*** |  |
| ***4. Acta de nacimiento (2 copias)*** |  |
| ***5. CURP del alumno (a) actualizado (2 copias)*** |  |
| ***6. Copia de IFE o INE de los padres de familia (copia al 200% de cada uno)*** |  |
| ***7. Acuerdos de convivencia escolar firmado. (SE ENTREGA EN LA ESCUELA)*** |  |
| ***8. CURP de ambos padres deben ser 2 tutores obligatorio (1 copia)*** |  |
| ***9. (2) fotografías tamaño infantil blanco y negro*** |  |
| ***10. (1) fotografía tamaño infantil del padre y de la madre*** |  |
| ***11. 100 hojas tamaño carta en una bolsa trasparente y un folder tamaño carta color beige nuevo*** |  |
| ***12. Certificado Medico cualquier institución*** |  |

***TRAER LOS SIGUIENTES DOCUEMNTOS COMPLETOS COPIAS LEGIBLES Y ACTUALIZADAS DE LOS DOCUMENTOS EN UN FOLDER AZUL TAMAÑO OFICIO.***