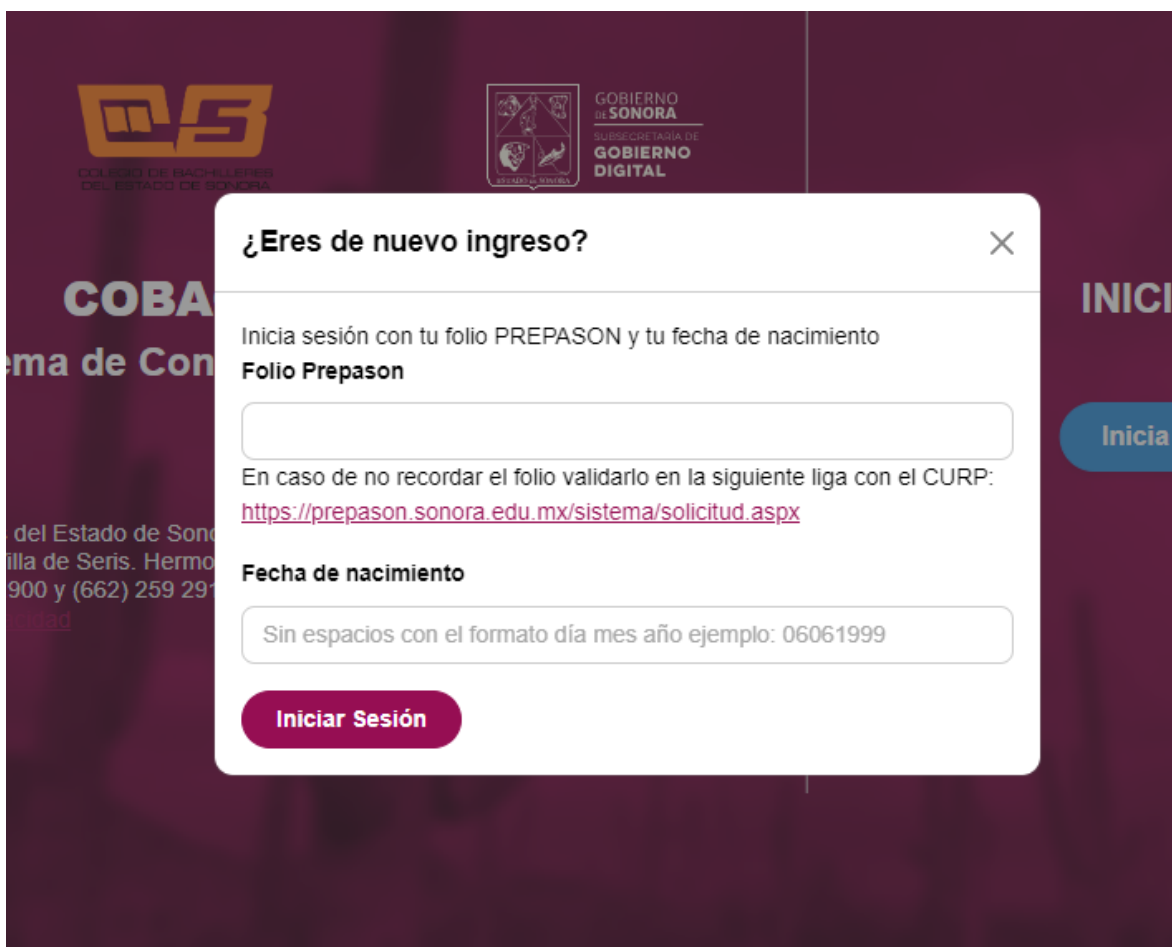


Guía para inscripción de alumnos de nuevo ingreso.

Una vez ingresada a la página de <https://sice.cobachsonora.edu.mx/> a partir del día 29 de julio de 2024. Se desplegará un recuadro para iniciar sesión.



The image shows a login modal for the Colegio de Bachilleres del Estado de Sonora (COBA). The modal is titled "¿Eres de nuevo ingreso?" and contains the following elements:

- Logos:** COBA logo (top left), Government of Sonora logo (top center), and Subsecretaría de Gobierno Digital logo (top right).
- Text:** "Inicia sesión con tu folio PREPASON y tu fecha de nacimiento".
- Form Fields:**
 - Folio Prepason:** A text input field.
 - Fecha de nacimiento:** A text input field with a placeholder "Sin espacios con el formato día mes año ejemplo: 06061999".
- Buttons:** "Inicia Sesión" (bottom center) and "Inicia S" (partially visible on the right).
- Links:** A link "https://prepason.sonora.edu.mx/sistema/solicitud.aspx" for users who do not remember their folio.

Una vez llenado los campos solicitados. Se redireccionará a nuevo sitio con los datos del alumno:

[Inicio](#) / [Alumno: 2](#) / [Confirma Información Personal](#)

[illegible]

CONFIRMA TU INFORMACIÓN PERSONAL

1. DATOS DE CONTACTO Y PERSONALES

2. TUTOR / FAMILIAR

3. DETALLES MEDICOS

4. CARGA DE DOCUMENTOS

Teléfono:*

Correo electrónico personal:*

Domicilio:*

Número exterior:*

¿Pertenece a un etnia?☐

Indique la ubicación donde reside*:

Estado/entidad:*

SD

En caso de pertenecer a una etnia presionar el cuadro marcado y llenar los datos solicitados:

¿Pertenece a un etnia? ☒

¿A que etnia pertenece?

Seleccione una etnia

Es hablante de lenguas indígenas?

Describe cuál

Escriba aquí...

Indique la ubicación donde reside*:

Estado/entidad:*

SD

Municipio:*

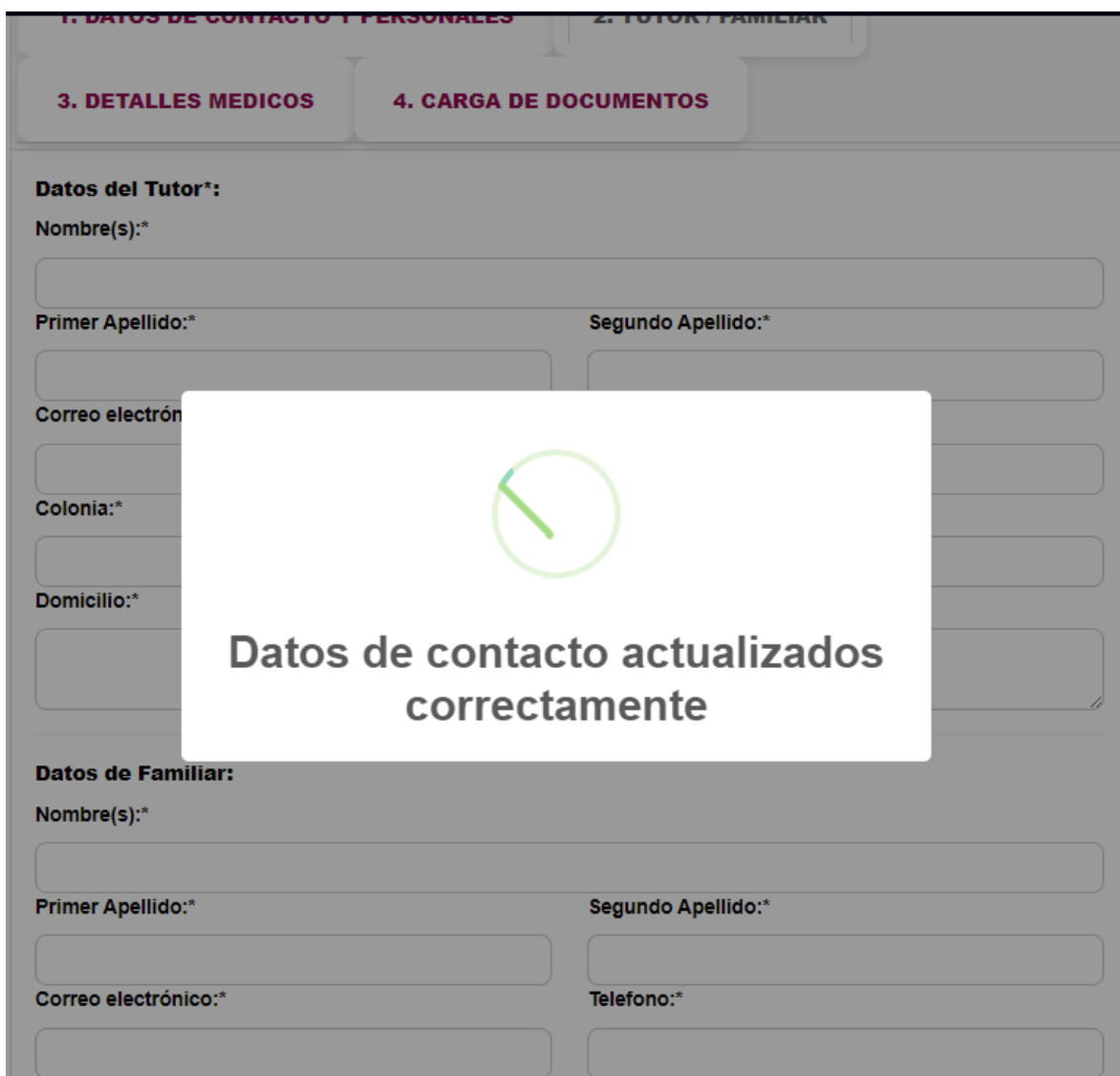
SD

Localidad:*

SD

Guardar Sección 1. Datos de Contacto

Una vez guardados los datos presionar el botón Guardar. Se redireccionará a la siguiente pestaña:



The image shows a web form interface with a dark grey background. At the top, there are four tabs: '1. DATOS DE CONTACTO Y PERSONALES', '2. TUTOR / FAMILIAR', '3. DETALLES MEDICOS', and '4. CARGA DE DOCUMENTOS'. The '3. DETALLES MEDICOS' tab is currently selected. Below the tabs, the form is divided into two main sections: 'Datos del Tutor*' and 'Datos de Familiar:'. Each section contains input fields for 'Nombre(s):*', 'Primer Apellido:*', 'Segundo Apellido:*', 'Correo electrónico:', 'Colonia:*', and 'Domicilio:'. A white rectangular overlay is centered on the screen, featuring a green circular icon with a diagonal line and the text 'Datos de contacto actualizados correctamente'.

1. DATOS DE CONTACTO Y PERSONALES **2. TUTOR / FAMILIAR**

3. DETALLES MEDICOS **4. CARGA DE DOCUMENTOS**

Datos del Tutor*:

Nombre(s):*

Primer Apellido:*

Segundo Apellido:*

Correo electrónico:

Colonia:*

Domicilio:*

Datos de Familiar:


Nombre(s):*

Primer Apellido:*

Segundo Apellido:*

Correo electrónico:*

Telefono:*



Datos de contacto actualizados correctamente

Se tendrá que presionar el botón guardar cada que llenen los campos de cada pestaña.

En caso de contar con una discapacidad favor de seleccionar cual es

1. DATOS DE CONTACTO Y PERSONALES

2. TUTOR / FAMILIAR

3. DETALLES MEDICOS

4. CARGA DE DOCUMENTOS

Alergias:*

Medicamentos permitidos:*

¿ Tiene alguna discapacidad?☒

☐Discapacidad Física

☐Discapacidad Intelectual

☐Discapacidad Múltiple

☐Discapacidad Psicosocial

Discapacidad Visual:

☐Baja Visión

☐Ceguera

Discapacidad Auditiva:

☐Hipoacusia

☐Sordera

Servicio Medico:*

SD

Otro:*

Núm Filiación:*

57897249223

Guardar Sección 3. Detalles Medicos

Por último, del registro se tiene que cargar los archivos solicitados en los formatos requeridos.

Cargar los campos solicitados y presionar guardar.

1. DATOS DE CONTACTO Y PERSONALES	2. TUTOR / FAMILIAR
3. DETALLES MEDICOS	4. CARGA DE DOCUMENTOS

Acta de nacimiento

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

Certificado de secundaria

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

Fotografía digital actual a color en formato JPG

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

Número de seguridad social

Para obtenerlo favor de ir a la siguiente página: <http://imss.gob.mx/derechoH/nss>

CURP

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

Guardar Sección 4. Carga de documentos

Solicitará verificar si la información es correcta:

CONFIRMA TU INFORMACIÓN PERSONAL

1. DATOS DE CONTACTO Y PERSONALES **2. TUTOR / FAMILIAR**

3. DETALLE

Acta de nacimiento
Seleccionar archivo

Certificado de nacimiento
Seleccionar archivo

Fotografía digital
Seleccionar archivo

Número de seguro

Para obtenerlo f
CURP
Seleccionar archivo imagen_2024-07-26_145721301.png

¿Está seguro/a de que la información es correcta?

Si, continuar **Cancel**

Guardar Sección 4. Carga de documentos

Una vez terminado se redirecciona a donde se puede descargar la ficha de deposito.