

PEGAR
FOTO
extra a las
fotos que se
entregan en
los requisitos

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN DEL CICLO ESCOLAR 2026-2027

CBT No. 3, TOLUCA
1º SEMESTRE

Matutino () C.C.T. 15ECT0105C
Vespertino () C.C.T. 15ECT0188B

CARRERA: _____

TURNOS
ASIGNADO:

DATOS DEL ALUMNO(A):

ESTA *PARTE*ES* LLENADA* POR *EL *ALUMNO (A) *CON * TINTA * AZUL

NOMBRE _____ DOMICILIO CALLE _____
COLONIA _____ NO. INT _____ No. EXTERIOR _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____
REFERENCIA _____ ENTRE LA CALLE _____ Y _____
MUNICIPIO _____ ESTADO CIVIL _____ NACIONALIDAD _____ FECHA NAC. _____ EDAD _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____ MATRICULA _____ SEMESTRE _____ SEXO _____
GRADO _____ GRUPO _____ PROMEDIO _____ TEL. LOCAL _____ TELÉFONO CEL. _____
TEL. FAMILIAR _____ CORREO ELEC. _____ FACEBOOK _____
CURP _____

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, DESCRIBA QUE ENFERMEDAD _____
QUE TRATAMIENTO LLEVA _____

PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD, DESCRIBA CUAL _____
QUE TIPO DE ATENCIÓN RECIBE _____

ESTA *PARTE*ES* LLENADA* POR *LA* ESCUELA

DOCUMENTOS QUE ENTREGA:

FOLIO DE ASIGNACIÓN	☐	COMPROBANTE DEL DOMICILIO DEL ALUMNO	☐
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN	☐	CROQUIS DEL DOMICILIO DEL ALUMNO	☐
LINEAMIENTOS PARA ESTUDIANTES DE LOS PLANTELES OFICIALES EMITIDOS EN LA GACETA DEL GOBIERNO DE FECHA 11 DE ABRIL DE 2019	☐	CERTIFICADO MÉDICO	☐
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN	☐	IMPRESIONES DEL NSS	☐
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA	☐	COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR	☐
ACTA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO	☐	COPIA DEL CURP DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR	☐
CURP DEL ALUMNO	☐	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO, MOCHILA DE PAZ	☐
6 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR CON EL UNIFORME DE LA ESCUELA.	☐	FORMATO DE PARTICIPACIÓN INFORMADA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL PROTOCOLO, MOCHILA DE PAZ	☐

DATOS DEL PADRE O TUTOR

ESTA *PARTE*ES* LLENADA* POR *EL * PADRE * DE * FAMILIA * O * TUTOR* LLENAR *CON * TINTA * AZUL

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR _____ PARENTESCO _____
LUGAR DE NAC. _____ ESTADO CIVIL _____ EDAD _____ OCUPACIÓN _____ NACIONALIDAD _____
INE (IFE) _____ FECHA DE NAC _____ GRADO MÁX. DE ESTUDIOS _____ SEXO _____
CURP _____ TEL. LOCAL _____ TEL. CEL _____
TEL. FAMILIAR _____ CORREO ELEC. _____ FACEBOOK _____
VIVE EN EL MISMO DOMICILIO QUE EN EL DEL ALUMNO SI ☐ NO ☐ (FAVOR DE ANOTAR SU DOMICILIO EN CASO DE SER DIFERENTE)

SAN LORENZO TEPALTITLÁN A _____ DE _____ DE 202_____.

NOMBRE DE QUIEN COTEJO

HAGO CONSTAR QUE MIS DATOS SON VERDADEROS

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR



Prolongación 5 de Mayo S/N, San Lorenzo Tepaltitlán, Toluca, Estado de México, C.P.50010
Tel.: (722) 2 37 61 41. Correo electrónico: 15ect0105c.cbt@edugem.gob.mx