



“2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México”.

Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Media Superior
Dirección de Bachillerato Tecnológico
Subdirección Regional Toluca
Supervisión Escolar BT 007
CBT No. 3 TOLUCA

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

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN DEL CICLO ESCOLAR 2026-2027

CBT No. 3, TOLUCA
3° y 5° Semestre

Matutino () C.C.T. 15ECT0105C

TURNO ASIGNADO: Vespertino () C.C.T. 15ECT0188B

CARRERA:_____

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:

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN	☐	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO, MOCHILA DE PAZ	☐
LINEAMIENTOS PARA ESTUDIANTES DE LOS PLANTELES OFICIALES EMITIDOS EN LA GACETA DEL GOBIERNO DE FECHA 11 DE ABRIL DE 2019	☐	FORMATO DE PARTICIPACIÓN INFORMADA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL PROTOCOLO, MOCHILA DE PAZ	☐
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN	☐		
COMPROBANTE DEL DOMICILIO DEL ALUMNO	☐		
CERTIFICADO MÉDICO	☐		
4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR CON EL UNIFORME DE LA ESCUELA.	☐		

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