

# Escuela Secundaria Técnica No. 80

C. Palacio de Mitla 1040 Fracc. Torres del Sur Tel: 4 46-61-86, Cd. Juárez, Chih. C.P.32575



CLAVE: 08DST0082A

## CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

Fecha de ingreso \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

Ciclo Escolar 2024-2025

### DATOS DEL ALUMNO (A)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
CALLE	NÚMERO	COLONIA
POBLACIÓN	ESTADO	TELÉFONO
CÉLULAR	CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	

¿Su hijo(a) cuenta con alguna condición médica debidamente diagnosticada o alguna situación que debamos tomar en cuenta como escuela para su correcto desempeño académico y social?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El alumno(a) vive con: Ambos Padres  Solo mamá:  Solo Papá:  Otros

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (A)

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_

CÉLULAR: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ DOMICILIO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ EXTENSIONES: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_

CÉLULAR: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ DOMICILIO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ EXTENSIONES: \_\_\_\_\_

# Escuela Secundaria Técnica No. 80

C. Palacio de Mitla 1040 Fracc. Torres del Sur Tel: 4 46-61-86, Cd. Juárez, Chih. C.P.32575



CLAVE: 08DST0082A

La información recabada será de útil importancia para mantener un clima de sana convivencia en nuestro Plantel.

## Compromiso:

- 1.- Me comprometo en caso de clases presenciales enviar a mi hijo(a) con Gel, Cubre-boca, Careta, Recipiente para uso propio para beber agua.
- 2.-Cualquier daño ocasionado por si hijo (a) a la infraestructura y/o materiales se deberá reparar en su totalidad.
- 3.- Respetar los acuerdos de convivencia establecido por la asociación de padres de familia y CT.E con respaldo del Consejo Estatal de Derechos Humanos, el cual debe consultar en tec80.mx o puede acceder a él pidiéndolo en físico.

Firma de conformidad aceptación del acuerdo de convivencia (poner las iniciales de su nombre y firma): \_\_\_\_\_

## **PARA AUTORIZAR LO SIGUIENTE PALOMEA LA CASILLA CORRESPONDIENTE.**

Autorizo la revisión de mochila de mi hijo(a) de manera aleatoria cuando se requiera por parte del personal de la escuela y autoridades, para seguridad de su hijo(a) nuestros alumnos y personal de esta escuela.

Autorizo que se publique fotografías de mi hijo(a) en plataformas virtuales, revistas, redes sociales de la escuela, ÚNICAMENTE con fines pedagógicos y reconocimiento escolar para destacar participaciones en eventos deportivos, culturales y académicos.

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR**

\_\_\_\_\_