



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN**

**CICLO ESCOLAR 2025-2026**

**INXS**

**REINS**

NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUN <b>X</b> DARIA
ESCUELA: SECUNDARIA TÉCNICA No,64	CCT: 09DST0064K		
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: SEGUNDA Y TERCERA CERRADA DE MOCTEZUMA S/N COL. MANUEL ROMERO DE TERREROS			
C.C.T DE PROCEDENCIA:			

**DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE**

PRIMER APELLIDO :												
SEGUNDO APELLIDO:												
NOMBRE(S):												
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:									CURP:			
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		MES		DÍA		SEXO: F	M	(NO BINARIO)	PESO (kg):		ESTATURA(m):	
CUENTA CON HERMANA(O) EN EL PLANTEL:	SI	NO		GRADO:				GRUPO:				

**DOMICILIO DEL ESTUDIANTE**

CALLE:	No. INT.:	No. EXT.:	COLONIA:
ALCALDÍA O MUNICIPIO:	C. P.:	TEL. DE CASA:	
TEL. PARA RECADOS:	TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:		

**CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE**

¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SI	NO	PAÍS:	
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)				SI NO
¿TOCA ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL?	SI	NO	¿CUÁL?	

**DATOS DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)**

<b>NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):</b>						FECHA DE NACIMIENTO:		
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:				TEL. DE CASA:			TEL. CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:								
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:						TEL. OFICINA:		
DOMICILIO LABORAL:								
¿PERTENECE ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?					
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?					
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?:	SI	NO	PAÍS:					
<b>NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):</b>						FECHA DE NACIMIENTO:		
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:				TEL. DE CASA:			TEL. CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:								
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:						TEL. OFICINA:		
DOMICILIO LABORAL:								
¿PERTENECE ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?					
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?					
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?:	SI	NO	PAÍS:					

Ciudad de México, a 1 de SEPTIEMBRE de 2025

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al \_\_\_\_ grado, grupo \_\_\_\_\_ en el plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

Acta de nacimiento o Documento equivalente       Antecedente académico       Ninguno

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos en el presente documento son verdaderos y que en caso de presentar información o documentación falsa, será acreedora o acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

Credencial para votar por el (INE o IFE)       Pasaporte       Cédula Profesional       Otro documento oficial: \_\_\_\_\_

Así mismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi hija(o) en su calidad de estudiante de esta Institución Educativa.

La dirección de la escuela

Firma de conformidad

**MARISOL SANTIAGO LÓPEZ**

Nombre y firma del director(a) de la escuela

Sello de la escuela

Nombre de la madre, padre de familia o tutor(a)

**LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**



**TALÓN DE CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN  
PARA ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO AL CICLO ESCOLAR 2025-2026**

Ciudad de México, 01 de septiembre de 2025.

Estimado Sr. (a): \_\_\_\_\_

La Secretaría de Educación Pública le informa que el alumno (a):

\_\_\_\_\_ con CURP: \_\_\_\_\_ OP: 1064 Folio: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

queda formalmente inscrito en el Grado: \_\_\_\_\_, Grupo: \_\_\_\_\_, Turno: HORARIO EXTENDIDO

de la Escuela: ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 64

CCT: 09DST0064K

Con atención,

Atentamente

La dirección de la escuela

SELLO DE LA ESCUELA

MARISOL SANTIAGO LÓPEZ

Nombre y firma del director(a) de la escuela

**Aviso de privacidad**

Con fundamento en los Artículos 16 y 73 fracción XXIX-O de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (AEFCM), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán utilizados para atender su "Solicitud de Inscripción o Reinscripción" (INS-10) a través del Sistema Integral de Información Escolar en WEB (SIIIE WEB) en las diferentes modalidades de Educación Básica. Así como realizar informes estadísticos con la finalidad de dar seguimiento a los avances interinstitucionales inherentes a este servicio educativo.

Si deseas conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrás consultar en nuestro portal de internet [www.gob.mx/aeefcm](http://www.gob.mx/aeefcm)