



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



2024. "Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

SIPCE

Sistema Integral de Procesos de Control Escolar
Esc. SEC. OFIC. No. 0476 "Profr. Manuel Hinojosa Giles"
TURNO vespertino C.C.T. 15EES07021

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN. CICLO ESCOLAR 2024 - 2025

DATOS GENERALES DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO						SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE (S)		
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		SEXO		ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO			C.U.R.P.		
SE CONSIDERA PERTENECIENTE A UN GRUPO INDIGENA:						HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA:					
DOMICILIO											
CALLE O AVENIDA					No EXT.	MANZANA	LOTE	CASA	CODIGO POSTAL		
ENTIDAD FEDERATIVA		DELEGACION O MUNICIPIO			COLONIA			LOCALIDAD			
REFERENCIA			ENTRE CALLE (1)				Y CALLE (2)				

DATOS COMPLEMENTARIOS

NUTRICIÓN		GRUPO SANGUINEO		DERECHOHABIENTE			CARTILLA DE VACUNACIÓN		ESTADO CIVIL	
RESTRICCIÓN LEGAL	DESCRIPCIÓN DE LA RESTRICCIÓN			TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO		
RED SOCIAL 1			RED SOCIAL 2:			BECA				
ESTATURA (MTS)			PESO (KG)			USA LENTES		USA ZAPATOS ORTOPÉDICOS		
COMPUTADORA DE ESCRITORIO O PORTÁTIL		TABLET	INTERNET EN CASA	INTERNET EN CELULAR	TELEVISIÓN DE PAGA		TELEVISIÓN ABIERTA	RADIO		
APOYOS CON LOS QUE CUENTA EL ESTUDIANTE PARA SU APRENDIZAJE										
CUANTAS PERSONAS VIVEN EN CASA (INCLUYENDO AL ALUMNO)		TIENE ALGUNA ALERGIA	DESCRIBA LA ALERGIA			TIENE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA		DESCRIBA LA ENFERMEDAD		
CON QUIEN VIVE		QUIEN SOSTIENE ECONÓMICAMENTE		DISCAPACIDAD		DESCRIBA LA DISCAPACIDAD				

BARRERAS PARA EL APRENDIZAJE

BARRERAS PARA EL APRENDIZAJE DEL ALUMNO: (CON DIAGNÓSTICO DE UN ESPECIALISTA)			
TIPO DE APOYO QUE REQUIERE EL ALUMNO: (DE ACUERDO A LA BARRERA DE APRENDIZAJE)			

DATOS DEL TUTOR PRINCIPAL									
PARENTESCO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE (S)			
FECHA DE NACIMIENTO		ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO		SEXO		C.U.R.P.		NACIONALIDAD	
RESPONSABLE DEL MENOR	RECOGE AL MENOR	SE CONSIDERA PERTENECIENTE A UN GRUPO INDIGENA		HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA		NIVEL DE ESTUDIOS			
OCUPACIÓN		ESTADO CIVIL		DOCUMENTO OFICIAL		RED SOCIAL			
CORREO ELECTRONICO		TELEFONO CELULAR		PERSONA A QUIEN LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA		TELEFONO DE CONTACTO			

DATOS DEL SEGUNDO TUTOR									
PARENTESCO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE (S)			
FECHA DE NACIMIENTO		ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO		SEXO		C.U.R.P.		NACIONALIDAD	
RESPONSABLE DEL MENOR	RECOGE AL MENOR	SE CONSIDERA PERTENECIENTE A UN GRUPO INDIGENA		HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA		NIVEL DE ESTUDIOS			
OCUPACIÓN		ESTADO CIVIL		DOCUMENTO OFICIAL		RED SOCIAL			
CORREO ELECTRONICO		TELEFONO CELULAR		PERSONA A QUIEN LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA		TELEFONO DE CONTACTO			

DOCUMENTOS A ENTREGAR	
PRIMER GRADO 1.- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2.- HISTORIA MEDICA DEL ALUMNO 3.- ACUERDOS DE CONVIVENCIA CICLO ESCOLAR 2024-2025 4.- DOS COPIAS DEL CERTIFICADO DE PRIMARIA 5.- DOS COPIAS DE LA BOLETA DE EVALUACIÓN DE SEXTO 6.- ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL Y COPIA) 7.- DOS COPIAS DE LA CURP CON CODIGO QR DEL ALUMNO (A) 8.- DOS COPIAS DEL INE DE AMBOS TUTORES 9.- DOS COPIAS DE LA CURP CON CODIGO QR DE AMBOS TUTORES 10.- DOS COPIAS DEL COMPROBANTE DE DOMICIO (AGUA, LUZ O TELEFONO)	SEGUNDO Y TERCER GRADO 1.-SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2.- HISTORIA MEDICA DEL ALUMNO 3.- ACUERDOS DE CONVIVENCIA CICLO ESCOLAR 2024-2025 3.-DOS COPIAS DE LA BOLETA DE EVALIACIÓN DEL CICLO ANTERIOR 4.- DOS COPIAS DEL INE DE AMBOS TUTORES

CHALCO MÉX., A DE DEL

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO (A)	NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR PRINCIPAL
Alumno (a):	Sr. (a):

EL SOLICITANTE AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN QUE ÉL CAPTURÓ Y QUE SE ENCUENTRA IMPRESA EN ESTE FORMATO ES VERÍDICA, EN CASO DE COMPROBARSE FALSEDAD EN LOS DATOS, SE CANCELARÁ LA INSCRIPCIÓN, ESTE DOCUMENTO SOLO SERA VALIDO CON EL NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR, Y NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD ESCOLAR Y SELLO DE LA ESCUELA.

RESPONSABLE DE LA INSCRIPCIÓN