



PEGAR
FOTOGRAFÍA
TAMAÑO
INFANTIL

**FORMATO
No. 1**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
(DATOS DEL SOLICITANTE)**

NOMBRE _____ SEXO (H) (M)
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

NÚMERO DE CONTROL _____

ESPECIALIDAD _____ TURNO _____

SEMESTRE QUE SOLICITA CURSAR _____ PERIODO ESCOLAR _____

FECHA DE NACIMIENTO () () () LUGAR DE NACIMIENTO _____
DÍA MES AÑO

CURP _____

DOMICILIO _____
CALLE NÚMERO COLONIA

ALCALDÍA O MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL

CORREO DEL ALUMNO: _____ TEL. DEL ALUMNO: _____

¿ADEMÁS DE ESTUDIAR TRABAJAS? SI () NO ()

¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE? 1) PADRES 2) CÓNYUGE 3) OTROS (ESPECIFIQUE) _____

¿TE ENCUENTRAS PROTEGIDO, YA SEA COMO TRABAJADOR O COMO BENEFICIARIO DE TUS PADRES O DE SU ¿CÓNYUGE, EN ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD? SI () NO ()

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ALUMNO: _____

¿QUÉ INSTITUCIÓN TE DA SERVICIOS MÉDICOS?

- 1) IMSS ()
- 2) ISSSTE ()
- 3) SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL ()
- 4) INSTITUCIÓN NACIONAL DE CRÉDITO (BANCOS) ()
- 5) SECRETARÍA DE LA MARINA ()
- 6) PEMEX ()
- 7) OTRA (ESPECIQUE) _____

(DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR)

NOMBRE DEL PADRE _____ NOMBRE DE LA MADRE _____

OCUPACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA _____ OCUPACIÓN DE LA MADRE DE FAMILIA _____

DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO) _____ COLONIA: _____

CÓDIGO POSTAL _____ TEL. CELULAR _____

TEL. CELULAR EN CASO DE EMERGENCIA (NO REPETIR): _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL TUTOR: _____

- EL ALUMNO DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS Y MANIFIESTO ESTAR DE ACUERDO EN ACATAR EL REGLAMENTO INTERNO DEL CETIS No. 31., ASÍ COMO EL REGLAMENTO EMITIDO POR LA DGETI Y LAS DISPOSICIONES APLICABLES EN EL CARÁCTER DE ESTUDIANTE CON PLENOS DERECHOS Y OBLIGACIONES.

- EL TUTOR, EXPRESA SU CONSENTIMIENTO PARA LAS CUOTAS DE COOPERACIÓN VOLUNTARIA ESTABLECIDAS EN EL CETIS No. 31 Y EL USO OBLIGATORIO DEL UNIFORME POR LA SEGURIDAD DE SU HIJO (A) EN EL ACUERDO SOSTENIDO CON LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL.

- AMBOS EL TUTOR Y EL ALUMNO MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE EL ALUMNO NO PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA, QUE NO NECESITA DE NINGÚN TRATAMIENTO, CUIDADOS ESPECIALES O TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD Y EN CASO CONTRARIO SE COMPROMETE A NOTIFICAR AL ÁREA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA AL MOMENTO DE REALIZAR ESTE TRÁMITE.

FECHA _____

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO

**FORMATO
No. 2**

**APORTACIÓN: CUENTA A NOMBRE
DE LA SOCIEDAD DE PADRES DE FAMILIA DEL CETIS- 31**

BANCO: BBVA BANCOMER

CTA. 01 15 81 96 28 CANTIDAD \$ 1,200.00 MIL DOSCIENTOS PESOS

CLAVE INTERBANCARIA: 01 21 80 00 11 58 19 62 81

****En caso de realizar transferencia el CONCEPTO O MOTIVO debe decir el NOMBRE COMPLETO DE ALUMNO y se necesita imprimir la captura de pantalla donde aparezcan todos los datos de la transferencia (banco, hora, fecha, etc.).**

IMPORTANTE:

Debes pegar tu baucher en esta hoja, poner los datos que se te solicitan y después sacar dos copias.

Es muy importante que los datos sean correctos ya que estos se pondrán en el seguro de vida.

-Nombre del alumno: _____.

-Fecha de nacimiento del alumno: _____.

-Nombre del padre o tutor: _____.

-Fecha de nacimiento del padre o tutor: _____.

-Domicilio particular: _____.

-Teléfono: _____.

.- Grupo: _____.

.- Especialidad: _____.

.- Número de control: _____.

.- Turno: _____.