



PEGAR  
FOTOGRAFÍA  
TAMAÑO  
INFANTIL

**FORMATO  
No. 1**

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

NOMBRE \_\_\_\_\_ SEXO ( H ) ( M )  
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

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: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA ESCUELA SECUNDARIA: \_\_\_\_\_  
ESCUELA PÚBLICA ( ) ESCUELA PRIVADA( ) PROMEDIO DE LA SECUNDARIA (CON NÚMERO): \_\_\_\_\_  
¿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 ( ) 5) SECRETARÍA DE LA MARINA ( )
- 2) ISSSTE ( ) 6) PEMEX ( )
- 3) SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL ( ) 7) OTRA (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
- 4) INSTITUCIÓN NACIONAL DE CRÉDITO (BANCOS) ( )

**(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: \_\_\_\_\_.**



## FORMATO 3



### LISTA DE COTEJO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN NUEVO INGRESO

|  | MARCAR CON "X" |    | No.<br>HOJAS |
|--|----------------|----|--------------|
|  | SI             | NO |              |
| 1. Formato de inscripción (Formato No. 1).   |                |    |              |
| 2. Certificado de Secundaria.  |                |    |              |
| 3. Acta de Nacimiento.   |                |    |              |
| 4. CURP Actualizado.   |                |    |              |
| 5. Voucher de aportación (Formato No. 2).  |                |    |              |
| 6. Comprobante de Domicilio NO mayor a 3 meses.  |                |    |              |
| 7. Copia de Credencial del INE del padre o tutor con el número telefónico anotado en el documento. |                |    |              |
| 8. Comprobante credencial.   |                |    |              |
| 9. Cuatro fotografías tamaño Infantil a color o blanco y negro.                                    |                |    |              |
| 10. Certificado Médico.  |                |    |              |
| 11. Comprobante del NSS (Número de Seguridad Social del Alumno).                                   |                |    |              |
| 12. Un folder tamaño oficio y uno tamaño carta, ambos color NARANJA.                               |                |    |              |
| <b>TOTAL DE DOCUMENTOS Y HOJAS</b>   |                |    |              |

\* ORIGINAL Y 2 COPIAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ