

"2025. BICENTENARIO DE LA VIDA MUNICIPAL EN EL ESTADO DE MÉXICO"

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2024-2025**

DATOS DEL PADRE O TUTOR SECUNDARIO DEL ALUMNO

PARENTESCO							
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE			
CURP		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		ENTIDAD DE NAC	
NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL		PADECIMIENTO O ENFERMEDAD			
OCUPACION		IDENTIFICACION OFICIAL		FOLIO DE IDENTIFICACION			
GRADO DE ESTUDIO							

DOMICILIO DEL PADRE O TUTOR SECUNDARIO DEL ALUMNO

CALLE		MZ,'No. Ext		LT\No.Int					
ENTRE CALLE		Y CALLE		OTRA REFERENCIA					
COLONIA		LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD		C.POSTAL	
TEL. FIJO		TEL. CELULAR		TEL.RECADO		TEL.EMERGENCIA		EMAIL	

Yo _____ padre o tutor responsable del alumno (a)

_____, me comprometo a:

- 1.-Proveer a mi hijo(a) de los útiles escolares, uniforme y otros materiales que requiera para sus estudios.
- 2.-Asistir puntualmente a las reuniones ordinarias y extraordinarias a que cite Dirección de la Escuela o servicios de Orientación de la misma
- 3.-Acudir con regularidad a la escuela para enterarme del aprovechamiento y conducta de mi hijo(a) inscrito(a).
- 4-Autorizar con mi firma para que participe en las actividades que por su naturaleza sean extraordinarias y se realicen entendiendo que esta autorización me responsabiliza de su conducta y formación.
- 5.-Hacer cumplir el reglamento Interno de la Escuela que conozco y acepta al momento de inscripción a mi hijo (a).
- 6.-Apoyar a la institución en las mejoras técnicas — Académicas que redunden en beneficio de la calidad en el servicio educativo.
- 7.-Notificar a la institución si mi hijo(a) padece alguna enfermedad crónica o padecimiento que le impida realizar sus actividades en forma natural.

Así mismo me comprometo a cumplir los lineamientos escolares vigentes de acuerdo a la gaceta de Gobierno con fecha de 11 de abril de 2019, donde contribuyo a la par con el personal directivo y docente para el mejoramiento en la formación por el bienestar de mi hijo (a).

INSCRIPCIÓN AL _____ AÑO EN EL _____ SEMESTRE DEL CICLO ESCOLAR 20____-20____
1°, 2°, 3° 2°, 4° Y 6°

PADRE O MADRE DE FAMILIA

(LA) ALUMNO (A)

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

"2025 BICENTENARIO DE LA VIDA MUNICIPAL EN EL ESTADO DE MÉXICO"

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2024-2025**

DATOS DE LOS ALUMNOS

_____	_____	_____	
FOLIO DE COMIPEMS	CURP	TURNO ASIGNADO	
_____	_____	_____	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
_____	_____	_____	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ENTIDAD DE NAC	NACIONALIDAD
_____	_____	_____	_____
ESTADO CIVIL	TIPO SANGUINEO	PADECIMIENTO O ENFERMEDAD	
_____	_____	_____	
CCT. DE SECUNDARIA	SECUNDARIA DE PROCEDENCIA	PROMEDIO	OPCION DE COMIPEMS
_____	_____	_____	_____
ACIERTOS DE COMIPEMS	TWITTER	FACEBOOK	
_____	_____	_____	

DOMICILIO DEL ALUMNO

_____		_____	_____	
CALLE		MZ/No. Ext	LT No.Int	
_____	_____	_____	_____	
ENTRE CALLE	Y CALLE	OTRA REFERENCIA		
_____	_____	_____		
COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	C.POSTAL
_____	_____	_____	_____	_____
TEL. FIJO	TEL. CELULAR	TEL. RECADO	TEL. EMERGENCIA	EMAIL
_____	_____	_____	_____	_____

DATOS DE LA MADRE O TUTOR RESPONSABLE DEL ALUMNO

PARENTESCO			
_____	_____	_____	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
_____	_____	_____	
CURP	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ENTIDAD DE NAC
_____	_____	_____	_____
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	PADECIMIENTO O ENFERMEDAD	
_____	_____	_____	
OCUPACION	IDENTIFICACION OFICIAL	FOLIO DE IDENTIFICACION	
_____	_____	_____	
GRADO DE ESTUDIO			

DOMICILIO DE LA MADRE O TUTOR RESPONSABLE DEL ALUMNO

_____		_____	_____	
CALLE		MZ/No. Ext	LT, No.Int	
_____	_____	_____	_____	
ENTRE CALLE	Y CALLE	OTRA REFERENCIA		
_____	_____	_____		
COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	C.POSTAL
_____	_____	_____	_____	_____
TEL. FIJO	TEL CELULAR	TEL. RECADO	TEL. EMERGENCIA	EMAIL
_____	_____	_____	_____	_____