

SERVICIOS EDUCATIVOS INTEGRADOS AL ESTADO DE MÉXICO
FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA ALUMNOS EN EDUCACIÓN BÁSICA

DR. GUILLERMO MASSIEU HELGUERA	15DST0084I
NOMBRE OFICIAL DE LA ESCUELA SEGUN CATALOGO DE CENTROS DE TRABAJO	CLAVE SEGUN CCT

ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)
-----------------	------------------	------------

FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> AÑO MES DÍA	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	TURNO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C	GRADO <input type="text"/> GRUPO <input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
--	--	--	---	---

EDAD <input type="text"/> MESES <input type="text"/>	PESO <input type="text"/>	TALLA <input type="text"/>	LENTES <input type="text"/>	ZAPATO ORTOPÉDICO <input type="text"/>	CARTILLA DE VACUNACIÓN <input type="text"/>	VACUNAS COMPLETAS <input type="text"/>
--	---------------------------	----------------------------	-----------------------------	--	---	--

NACIONALIDAD <input type="text"/>	ENTIDAD DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE DOCUMENTO OFICIAL <input type="text"/>
-----------------------------------	--	--

DOMICILIO DEL ALUMNO:

CALLE	ENTRE LA CALLE	Y LA CALLE
-------	----------------	------------

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÚM. EXT. NÚM. INT. MZNA. LOTE DEPTO.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> COLONIA C.P.	<input type="text"/> OTRA REFERENCIA
---	--	---

LOCALIDAD <input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>	ENTIDAD <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR, CASA <input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	---

REDES: NOMBRE O DIRECCIÓN DE LA CUENTA <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
---	---------------------------	---

DATOS DE MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

PARENTESCO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)
-----------------	------------------	------------

FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> AÑO MES DÍA	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL <input type="text"/>	GRADO DE ESTUDIOS <input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
--	--	-----------------------------------	--	---

NACIONALIDAD <input type="text"/>	ENTIDAD DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE DOCUMENTO OFICIAL <input type="text"/>
-----------------------------------	--	--

DOMICILIO DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR:

CALLE	ENTRE LA CALLE	Y LA CALLE
-------	----------------	------------

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÚM. EXT. NÚM. INT. MZNA. LOTE DEPTO.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> COLONIA C.P.	<input type="text"/> OTRA REFERENCIA
---	--	---

LOCALIDAD <input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>	ENTIDAD <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR, CASA <input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	---

REDES: NOMBRE O DIRECCIÓN DE LA CUENTA <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
---	---------------------------	---

NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL <input type="text"/>	HERRAMIENTA DE APOYO <input type="text"/>	GRUPO INDÍGENA <input type="text"/>	SITUACIÓN LABORAL <input type="text"/>
---	---	-------------------------------------	--

Aviso de Privacidad

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados, según corresponda, en los Sistemas de Datos Personales que administran la autoridad educativa federal y las autoridades educativas locales, mismos que han sido debidamente inscritos en el Listado de Sistemas de Datos Personales del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

Lo anterior, en términos de lo establecido en el artículo 3º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1º, 2º, 7º, 12, 13, 14, 30, 37, 43, 56, 57, 60, 61, 62, 63, 64 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Educación, Artículo 7 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios; Artículos del 16 al 25 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y el Artículo 11 y 12 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

Dichos registros y el tratamiento de datos asociado a los mismos, se sujetarán a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, a las disposiciones que de dichas leyes emanen, y a la correlativa legislación vigente en el ámbito local.

Los datos personales que se recaban con motivo del presente formato y aquellos que deriven de la prestación del servicio educativo, serán transmitidos a las autoridades educativas locales y federales, exclusivamente para el ejercicio de sus atribuciones."

NIVEL EDUCATIVO: <input type="text"/>	NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR _____	2024-2025
---------------------------------------	---	-----------