



En caso de emergencia

Autorizo a las siguientes personas para acompañar al alumno que deba retirarse del Plantel o de las Instituciones de salud en que se hubiere atendido:

Representante 1, comunicarse con: _____ al teléfono: _____

Representante 2, comunicarse con: _____ al teléfono: _____

El alumno padece alguna enfermedad o alergia: Si () No () ¿Cuál? _____

Institución a la que esta afiliado(a): _____

Llenar solo en caso de módulos a recurrar

Módulos a recurrar: _____

Llenar solo si el alumno tiene algún tipo de Beca.

Describir el nombre de la Beca de la que es beneficiario: _____

Sello

Nombre y firma del responsable de la
Reinscripción

Expediente del alumno

Para uso exclusivo de Servicios Educativos



COMPROBANTE DE REINSCRIPCIÓN

Plantel: _____ Fecha: _____

| | |
|--|------|
| Nombre del Alumno: _____ | Foto |
| Periodo Escolar: _____ Turno: _____ Grupo: _____ | |
| Plan de Estudios: _____ Matrícula: _____ | |
| Sello | |
| _____ Nombre y firma del responsable de la Reinscripción | |

Aceptación de reglamento y lineamientos:

Dirección electrónica del REGLAMENTO ESCOLAR PARA ALUMNOS DEL SISTEMA CONALEP:
<http://www.conalep.edu.mx/normateca/servicios/Documents/educativos/10-DG-14062016-REGLAMESCOLAR.pdf>

Lineamientos para el Acceso de los Alumnos a los Planteles del CONALEP Estado de México. (Portal del Colegio Estatal, <http://www.conalepmex.edu.mx/portal/conocenos/normateca.html#planteles>)

Hacemos de su conocimiento que en algunos Planteles además de los documentos normativos mencionados, existe el reglamento interno, mismo que se dará a conocer al momento del trámite de reinscripción.

Documentos que nos comprometemos a leer, cumplir y respetar las disposiciones que se señalan, de no ser así, aceptamos la o las sanción(es) que sean impuesta(s) por la autoridad del Plantel. Así mismo nos responsabilizamos que la Documentación presentada y entregada al Plantel adscrito del CONALEP Estado de México, es de validez oficial.

 Nombre y firma del Alumno

 Nombre y firma del Padre o Tutor

AVISO DE PRIVACIDAD:

El Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de México utilizará sus datos personales aquí recabados para el trámite o servicio a que se refiere el presente documento. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de:
<http://www.conalepmex.edu.mx/portal/conocenos/aviso-de-privacidad.html>

Para el alumno

