

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Plantel: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Para uso exclusivo de Servicios Educativos

Periodo Escolar: _____	Turno: _____	Matrícula: _____
Carrera: _____	Grupo: _____	Núm. Seg. Soc.: _____

Folio examen de asignación: _____	Núm. de aciertos: _____	Número de opción: _____
CURP: _____	C.C.T. _____	
<small>(Clave Única de Registro de Población 18 caracteres)</small>		<small>(Clave del Centro de Trabajo de la Secundaria)</small>

### Datos Generales

Nombre: _____	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )	Estado Civil: _____	Fecha de Nacimiento: _____	Año Mes Día
Calle y número: _____	Municipio / Delegación: _____	Colonia: _____	
Código Postal: _____	Entidad Federativa: _____	Trabaja: Si ( ) No ( )	
Correo electrónico: _____	Teléfono: (____) _____	Recados: _____	Lada

### 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-REGLAMEESCOLAR.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 inscripción.

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>



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): \_\_\_\_\_

De la documentación que se entrega

La siguiente documentación por parte del alumno y/o tutor; quienes la declaran auténtica y con validez oficial:

	Original	Copia
Comprobante credencial		
Acta de Nacimiento*		
Certificado de Secundaria*		
CURP		
Certificado Médico		
Comprobante de domicilio		
3 fotografías tamaño infantil **		
Comprobante de afiliación al Servicio Médico.		

Tipo de Inscripción: Concurso de Asignación ( ) Equivalencia de Estudios ( ) Portabilidad ( )

\* En caso de no presentar el original; Requisar el formato de Carta Compromiso de entrega de documentos.

\*\* Iguales y recientes, de frente, a color, conforme lo indica el Reglamento Escolar Vigente.

Nombre y firma del alumno o tutor

Sello

Nombre y firma del responsable de la Inscripción



### COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

Plantel: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Documentación entregada:			Nombre del alumno: _____		Foto
	Original	Copia	Turno: _____	Grupo: _____	
Comprobante credencial	_____	_____	Periodo Escolar: _____		
Acta de Nacimiento	_____	_____	Folio de Inscripción: _____		
Certificado de Secundaria	_____	_____	Plan de Estudios: _____		
CURP	_____	_____			
Certificado Medico	_____	_____			
Comprobante de domicilio	_____	_____			
3 Fotografías tamaño infantil	_____	_____			
Comprobante de afiliación al Servicio Médico.	_____	_____			
			_____ Nombre y firma del responsable de la Inscripción		

Comprobante del Alumno

Sello

#### 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 inscripción.

Documento(s) 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>

