**INS-10**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN** |
| **CICLO ESCOLAR 2024-2025** | **INS**  | **REINS** |
| NIVEL EDUCATIVO | PREESCOLAR | PRIMARIA | SECUNDARIA (X) |
| ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA No. 86 | CCT: 09DST0086W |
| DIRECCIÓN DEL PLANTEL: CIRC. Y PROLG. RIO CHURUBUSCO COL. ARENAL 1A SECCIÓN. ALCALDIA VENUSTIANO CARRANZA CDMX |
| C.C.T. DE PROCEDENCIA: |  |
| **DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)** |
| PRIMER APELLIDO: |  |
| SEGUNDO APELLIDO: |  |
| NOMBRE(S): |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: |  | CURP: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: AÑO | 0 | MES: |  | DÍA: |  | SEXO: | MASC ( ) | FEM ( ) | PESO (kg): |  |  ESTATURA(m): |  |
|  |
| CALLE:  | No. INT.:  | No. EXT.:  | COL. EL SOL |
| ALCALDÍA O MUNICIPIO:  | C.P.:  | TEL. DE CASA  |
| TEL. PARA RECADOS:  | TEL. CELULAR PARA EMERGENCIA |
| **CONDICIÓN DEL ALUMNO(A)** |
| ¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO? | SI  | NO  | ¿CUAL? |  |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | SI | NOX | ¿CUAL? |  |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | SI | NOX | ¿CUAL? |  |
| ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN? | SI | NOX | ¿CUAL? |  |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | SI | NOX | PAÍS: | ENTIDAD: |
|  |
| ¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.) | SI |  NO  |
| **DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR** |
| **NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:** |  | FECHA DE NACIMIENTO  |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:  | TEL. DE CASA  | TEL. MÓVIL: |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:  | OCUPACIÓN:  |
| EMPRESA:  | TEL. OFICINA:  |
| DOMICILIO LABORAL:  |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | SI | N  | ¿CUAL? |  |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | SI | NO | ¿CUAL? |  |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | SI | NO  | PAÍS: | ENTIDAD: |
| **NOMBRE DE PADRE O TUTOR:** |  | FECHA DE NACIMIENTO: |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:  | TEL. DE CASA:  | TEL. MÓVIL:  |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:  | OCUPACIÓN:  |
| EMPRESA:  | TEL. OFICINA:  |
| DOMICILIO LABORAL:  |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA? | SI | NO  | ¿CUAL? |  |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | SI | NO | ¿CUAL? |  |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | SI | NX | PAÍS: | ENTIDAD: |
|  |  |  |  |  |

## Ciudad de México, de de

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al grado\_\_\_, grupo\_ \_ en el plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

 Acta de nacimiento o Documento equivalente  Antecedente académico  Ninguno Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos en el presente documento son verdaderos y que, en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor(a) a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:



 Credencial para votar por el INE Pasaporte Ninguno Otro

Así mismo manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi menor hijo(a) en su calidad de alumno de esta Institución Educativa

## Firma de conformidad

**Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**

**TALÓN DE CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO AL CICLO ESCOLAR 2024-2025**

# Ciudad de México, de de

Estimado Sr. (a):

La Secretaría de Educación Pública le informa que el alumno (a):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| con CURP:  | OP:  | Folio: |  | Fecha de Nacimiento: |  |
| queda formalmente inscrito en el Grado: | Grupo: |  | Turno: |  |  |

de la Escuela: **ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA No. 86**

CCT **09DST0086W**

Con atención

## Firma de conformidad

**SELLO**

## LUIS GRANADOS RICO

**Nombre y firma del Director(a) del plantel**

Aviso de Privacidad

Con fundamento en los articulos 16 y 73 fracción XXIX-O de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (AEFCM), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán utilizados para atender su "Solicitud de Inscripción o Reinscripción" (INS-10) a través del Sistema Integral de Información Escolar en WEB (SIIE WEB) en las diferentes modalidades de Educación Básica. Así como realizar informes estadísticos con la finalidad de dar seguimiento a los. avances interinstitucionales inherentes a este servicio educativo

Si deseas conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrás consultar en nuestro portal de internet [www.gob.mx/aefcm](http://www.gob.mx/aefcm)