



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"

Subsecretaría de Educación Básica
Dirección de Coordinación Regional De Educación Básica
Subdirección Regional de Educación
Básica Metepec
Supervisión escolar 136 de educación Primaria
Esc. Prim. Profr. Carlos Hank González

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN. CICLO ESCOLAR 2025-2026

Fecha: _____ Grado: _____

DATOS GENERALES DEL ALUMNO:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	CURP	ENTIDAD DE NACIMIENTO

DOMICILIO DEL ALUMNO:

ENTIDAD	MUNICIPIO	LOCALIDAD	COLONIA
C.P.	CALLE	NUM. EXT.	NUM. INT.
ENTRE LA CALLE	Y LA CALLE	REFERENCIA	

DATOS COMPLEMENTARIOS:

ESTATURA (CM):	PESO (KG):	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC):	GRUPO SANGUINEO:
¿ES DERECHO HABIENTE DE UN SEGURO MEDICO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿CUÁL? _____	
¿CUENTA CON CARTILLA DE VACUNACIÓN?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
TELÉFONO: _____	CELULAR: _____		
CORREO ELECTRÓNICO: _____			
REDES SOCIALES: _____		ID O DIRECCIÓN (URL) DE LA CUENTA	
TIPO			



USA LENTES: SI NO

USA ZAPATO ORTOPÉDICO: SI NO

¿TIENE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES? SI NO, ¿CUÁL? _____

¿CUENTA CON UNA BECA? SI NO, ¿CUÁL? _____

¿EL ESTUDIANTE CUENTA CON LOS SIGUIENTES APOYOS PARA SU APRENDIZAJE?

COMPUTADORA DE ESCRITORIO O LAPTOP: SI NO TABLET: SI NO INTERNET EN CASA: SI NO

TELEVISIÓN PAGA: SI NO TELEVISIÓN ABIERTA: SI NO RADIO: SI NO

¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN SU CASA (INCLUYÉNDOSE)? _____

¿TIENE ALERGIAS? SI NO, ¿CUÁL? _____

¿TIENE ENFERMADES CRÓNICAS? SI NO, ¿CUÁL? _____

¿CON QUIÉN VIVE? _____

¿QUIÉN SOSTIENE LA CASA ECONÓMICAMENTE? _____

ESCUELA DONDE ESTUDIO EL GRADO ANTERIOR: _____

CONTACTOS DEL ALUMNO:

CONTACTO 1:

PARENTESCO PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO SEXO CURP

ENTIDAD DE NACIMIENTO GRADO DE ESTUDIOS OCUPACIÓN

RESPONSABLE DEL MENOR: SI NO RECOGE AL MENOR: SI NO



ESTADO CIVIL _____ DOCUMENTO OFICIAL _____ ID,CLAVE,NO _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

REDES SOCIALES: _____

TIPO

ID O DIRECCION (URL) DE LA CUENTA

DOMICILIO DEL CONTACTO 1 ES EL MISMO QUE EL DEL ALUMNO: SI NO

DIRECCION DEL CONTACTO 1: _____

ENTIDAD

MUNICIPIO

LOCALIDAD

C.P.

CALLE

NUM. EXT.

NUM. INT.

ENTRE LA CALLE

Y LA CALLE

REFERENCIA

CONTACTO 2:

PARENTESCO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

CURP

ENTIDAD DE NACIMIENTO

GRADO DE ESTUDIOS

OCUPACIÓN

RESPONSABLE DEL MENOR: SI NO

RECOGE AL MENOR: SI NO

ESTADO CIVIL

DOCUMENTO OFICIAL

ID,CLAVE,NO

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____



REDES SOCIALES: _____

TIPO

ID O DIRECCION (URL) DE LA CUENTA

DOMICILIO DEL CONTACTO 2 ES EL MISMO QUE EL DEL ALUMNO: SI NO

DIRECCION DEL CONTACTO 2: _____

ENTIDAD

MUNICIPIO

LOCALIDAD

C.P.

CALLE

NUM. EXT.

NUM. INT.

ENTRE LA CALLE

Y LA CALLE

REFERENCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

