



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PRIMER SEMESTRE

**FOTO**

Ecatepec de Morelos a \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

### Domicilio

Calle y número \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Alcaldía o Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de seguridad social: \_\_\_\_\_

### NO LLENAR. Área exclusiva para Control Escolar

No. De control \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Turno: (M) (V) Generación: \_\_\_\_\_

### DATOS DE PADRES DE FAMILIA Y/O TUTOR RESPONSABLE

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nombre del tutor responsable:** \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



Tus estudios de secundaria los cursaste en escuela:

Pública ( ) Particular ( ) General ( ) Técnica ( ) Telesecundaria ( ) Para Adultos ( ) Promedio: \_\_\_\_\_

Localidad donde cursaste la secundaria: \_\_\_\_\_

Indica con una **X** si cuentas con: Internet ( ) Teléfono Celular ( ) Computadora ( )

¿Qué transporte (s) utilizas para trasladarte de casa al CETis 119? \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo empleas para trasladarte de tu domicilio al CETis 119? \_\_\_\_\_

Padeces de alguna enfermedad crónica o discapacidad: SI ( ) NO ( )

En caso de responder **SI** indica cuál:

\_\_\_\_\_

**EN CASO DE RESPONDER SI, DEBERÁS PRESENTAR COPIA DEL DICTAMEN MÉDICO**

Si tomas algún medicamento indica cual: \_\_\_\_\_

Con qué frecuencia: \_\_\_\_\_

¿Eres alérgico a algún medicamento? sí ( ) no ( )

En caso de responder **SI** indica cuál:

\_\_\_\_\_

¿Tienes algún problema? Visual SI ( ) NO ( ) Auditivo SI ( ) NO ( ) De lenguaje SI ( ) NO ( )

Hablas alguna lengua indígena SI ( ) NO ( )

En caso de responder **SI** indica cuál:

\_\_\_\_\_

**ENUMERA EN ORDEN PROGRESIVO DEL 1 AL 4 SEGÚN SEA TU PREFERENCIA, LA CARRERA TÉCNICA QUE DESEAS ESTUDIAR EN NUESTRA INSTITUCIÓN.**

Programación ( )

Diseño de Modas ( )

Inteligencia Artificial ( )

Producción de Prendas de Vestir ( )

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PERSONALES REGISTRADOS EN ESTE FORMATO SON VERIDICOS.**

**Firma del alumno**



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

**Firma de madre, padre o tutor**

Av. Ignacio Richardo Pagaza s/n, Col. Fuentes de Aragón, Ecatepec de Morelos,  
Estado de México, C.P. 55248, Tel. 555777-7870 y 552646-0807  
correo electrónico: director.cetis119@dgeti-edomex.gob.mx y cetis119.dir@dgeti.sems.gob.mx