IMPRIMIR

SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

*"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata".*

**CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 33 "Carlos María de Bustamante"**
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PRIMER SEMESTRE**
**PERÍODO ESCOLAR: AGO 19. – ENE. 20**

| FECHA: | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| El bachillerato que cursarás en este plantel es tecnológico, por lo que además tendrás la oportunidad de hacer una carrera técnica. | |
|---|---|
| Numera del 1 al 5 en orden de preferencia, la carrera que te gustaría estudiar en este plantel, siendo el 1 la de mayor preferencia | |
| ***Administración de Recursos Humanos*** | |
| ***Arquitectura*** | |
| ***Construcción*** | |
| ***Ofimática*** | |
| ***Mantenimiento Automotriz*** | |

| TURNO ASIGNADO: | | GRUPO ASIGNADO | 1° | |
|---|---|---|---|---|

## DATOS DEL ALUMNO

| | |
|---|---|
| APELLIDO PATERNO: | |
| APELLIDO MATERNO: | |
| NOMBRE(S): | |
| CURP: | |

## DOMICILIO ACTUAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| CALLE: | | No. INTERIOR: | |
| No. EXTERIOR: | | COLONIA: | |
| ALCALDÍA O MUNICIPIO | | C.P. | |
| TELÉFONO PARTICULAR: | | TELÉFONO CELULAR: | |
| TELÉFONO ALTERNATIVO: | | E-MAIL: | |
| ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: | | | |

¿ESTÁS AFILIADO (A) A ALGUNA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES DE SALUD?

| IMSS | | ISSSTE | | ISSSFAM | | SEDENA | | PEMEX | | OTRO: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| NUMERO DE AFILIACIÓN IMSS: | |
|---|---|

## SECUNDARIA DE ORIGEN

| ESTADO | | ALCALDÍA O MUNICIPIO: | | COLONIA: | |
|---|---|---|---|---|---|
| MODALIDAD: | PRIVADA | | PÚBLICA FEDERAL | | PÚBLICA ESTATAL |

| TIPO DE SECUNDARIA: | INEA | | GENERAL | | TÉCNICA | | TELESECUNDARIA | | ABIERTA | | OTRA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR AUTORIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: | |
| TELÉFONO DE EMERGENCIA: | |
| PARENTESCO: | |

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son ciertos y manifiesto mi acuerdo por acatar el reglamento del CETIS No. 33, los reglamentos emitidos por la UEMSTIS y demás disposiciones aplicables en mi carácter de alumno (a) con plenos derechos y obligaciones del plantel. Conocemos y aceptamos el contenido de los derechos y obligaciones de los alumnos de estas instituciones educativas y me comprometo solidariamente con mi hijo (a) a su cabal cumplimiento aceptando las decisiones del Consejo Técnico Consultivo del plantel en caso de infraccionar el reglamento interno. De igual forma mi hijo(a) portará durante el ingreso, permanencia y hasta la salida de la institución, la credencial de identificación correspondiente.

**Nombre y Firma del alumno**

**Nombre y Firma del padre o tutor**

| SELLO SERVICIOS ESCOLARES | SELLO CONTRALORÍA |
|---|---|
| Vo.Bo. | |

1°