

**CÉDULA DE INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN 2024 - 2025 "A"**



➤ **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA (DIA/MES/AÑO)</b>
<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>CORREO PERSONAL</b>	<b>EDAD</b>
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>			
<b>CALLE</b>	<b>NUMERO</b>	<b>COLONIA</b>	<b>MUNICIPIO O ALCALDIA</b>
<b>GRUPO</b>	<b>SEMESTRE (Es el grado al que pasas, escribe 1,3 o 5 según sea el caso)</b>	<b>TURNO</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO (DIA/MES/AÑO)</b>

➤ **ANTECEDENTES MÉDICOS Y EDUCATIVOS**

**Instrucciones:** Marca con una X la respuesta correcta

¿Habías estado inscrito en <b>esta</b> institución anteriormente? (solo CEB, no COLBACH ni otra institución)	Si ( )	No ( )	¿En qué año? _____ <b>(Solo si eres de primer ingreso o cambio de plantel)</b>
¿Tienes alguna enfermedad crónica?	Si ( )	No ( )	¿Cuál? _____
¿Tienes alguna discapacidad?	Si ( )	No ( )	¿Cuál? _____
¿Tienes algún trastorno generalizado del desarrollo? (Asperger, Autismo, etc.)	Si ( )	No ( )	¿Cuál? _____
¿De qué secundaria provienes (Solo si eres de nuevo ingreso)?	Diurna ( ) Técnica ( ) INEA ( ) Federal ( ) Estatal ( ) Telesecundaria ( ) Otra ( ) ¿Cuál? _____		

➤ **PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECIBIR INFORMACIÓN, REALIZAR PROCESOS DE BAJA, REINSCRIPCIÓN O RETIRAR AL ESTUDIANTE DE LAS INSTALACIONES (ADJUNTAR COPIA DE INE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS)**

<b>Nombre 1</b>	<b>Parentesco 1</b>	<b>Teléfono 1</b>	<b>Correo electrónico 1</b>
<b>Nombre 2</b>	<b>Parentesco 2</b>	<b>Teléfono 2</b>	<b>Correo electrónico 2</b>
<b>Nombre 3</b>	<b>Parentesco 3</b>	<b>Teléfono 3</b>	<b>Correo electrónico 3</b>

**-SOLO PARA ALUMNOS A PARTIR DE SEGUNDO SEMESTRE- (SI ERES DE PRIMER SEMESTRE, DÉJALO EN BLANCO)**

	<b>PRIMERO</b>	<b>SEGUNDO</b>	<b>TERCERO</b>	<b>CUARTO</b>	<b>QUINTO</b>	<b>SEXTO</b>
<b>¿QUÉ MATERIAS ADEUDAS?</b>						

Legenda de Consentimiento para el Tratamiento de Datos  
(Validación de Información por parte de Terceros)

"De igual forma SÍ ( ) NO ( ) autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del plantel oficial, para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato, puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible **validar la autenticidad de los certificados, diplomas, títulos o grados que se expidan a mi favor.** En estos casos, sólo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles."

( ) Declaro que la información vertida en este documento es verídica

**NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO**

**NOMBRE Y FIRMA PADRE / TUTOR**