

# ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA NÚM. 1

Boulevard E. Vasconcelos 621  
Oaxaca, Oax.

CLAVE: 20DST0085T  
Tel. 951 515 23 88

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR: 2024 - 2025

### DATOS DEL ALUMNO

CLAVE ÚNICA DE REG. DE POBLACIÓN (CURP)

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S) GRADO GRUPO

DOMICILIO CALLE NUM. COLONIA MUNICIPIO No. FOLIO DE VALES

FECHA DE NACIMIENTO: AÑO MES DÍA TIPO SANGUÍNEO: SEXO: H. M.

LUGAR DE NACIMIENTO MUNICIPIO ESTADO NACIONALIDAD

PROMEDIO FINAL DE PRIMARIA (SOLO ALUMNOS DE PRIMER GRADO)

### DATOS DEL RESPONSABLE

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S) PARENTESCO

DEPENDENCIA O LUGAR DE TRABAJO OCUPACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO CELULAR O DE CASA

### RESPONSIVA

LOS SUSCRITOS CONSCIENTES DEL COMPROMISO QUE SE CONTRAE CON EL PLANTEL, NOS COMPROMETEMOS A RESPETAR LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO, Y APOYAR A LAS AUTORIDADES PARA EL MÁXIMO APROVECHAMIENTO ESCOLAR.

Bajo protesta de decir verdad, conozco y acepto las “**Normas de Control Escolar relativas a la Inscripción, Reinscripción, Acreditación, Promoción, Regularización y Certificación en la Educación Básica**” vigentes, emitidas por la “Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación” de la Secretaría de Educación Pública. Estas normas pueden consultarse en el portal de internet [www.controlescolar.sep.gob.mx](http://www.controlescolar.sep.gob.mx)

NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DEL(LOS) RESPONSABLE(S)

FIRMA DEL ALUMNO (A)

**NOTA: LOS TRÁMITES ESCOLARES SOLO SE HARÁN CON EL O LOS RESPONSABLES DEL ALUMNO(A). EN CASO DE TENER HERMANOS EN ESTE PLANTEL ANOTE EL NOMBRE, GRADO Y GRUPO DONDE SE ENCUENTRAN INSCRITOS.**

CUMPLIDOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, QUEDA AUTORIZADA SU INSCRIPCIÓN COMO ALUMNO(A) DE ESTA ESCUELA CON LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ATENTAMENTE

PROFR. JUAN JOSÉ CRUZ CERVANTES  
DIRECTOR