

"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México".

Escuela Jardín de Niños: COLEGIO CHIMALLI CCT:15PJN0058N Turno: MATUTINO

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2022-2023**

Grado que solicita: 1° 2° 3°
Grupo

Nombre del Alumno: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ A. Paterno A. Materno Nombre(s) Edad: Años _____ Meses _____ Discapacidad: (SI) (NO) Cual _____

Talla _____ cm. Año mes- día Peso _____ Kg. CURP _____ Cumplidos al 1ero. de Sept. Entidad de Nacimiento _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

EN CASO DE SER EL TUTOR INDIQUE EL PARENTESCO: _____ Y COLOQUE SUS DATOS DE LADO QUE CORRESPONDE SEGÚN EL PARENTESCO.

* MADRE	DATOS	* PADRE
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO
Si es la misma del niño solo indique es la misma, si no colóquela.	DIRECCIÓN	Si es la misma del niño solo indique es la misma, si no colóquela.
	NIVEL DE ESTUDIOS	
	OCUPACIÓN	
	ESTADO CIVIL	
	EDAD	
	CORREO ELÉCTRONICO	
	FACEBOOK	
	CELULAR O TELÉFONO DEL TRABAJO	
	C.U.R.P.	

* En caso de fallecimiento de alguno de los padres, colocar la palabra **FINADO** y **fecha de defunción**.

Marcar con los Documentos que se integran para el expediente (Se requiere colocar la leyenda de cotejo con Original)

- Copia del Acta de Nacimiento
- Clave CURP AMPLIFICADA
- Fotografías Infantiles
- Constancia del Ciclo Escolar Anterior
- Cartilla de Salud y/o Examen Médico
- Comprobante de Domicilio
- Clave CURP de Padres o Tutor
- Credencial de Elector de Padres o Tutor

Domicilio: Calle _____ No. _____ Col. _____ Localidad _____ C.P. _____

Municipio: _____ Entre que calles vive: _____ y _____ colocar alguna referencia de su casa: _____

"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, sin perjuicio de que un ejemplar de las mismas deberá estar disponible para consulta de la comunidad escolar en cada plantel educativo."

Chimalhuacán, Méx. A _____ de _____ de 20____

Solicitante

Autoriza

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Profa.:

Director(a) Escolar

AVISO DE PRIVACIDAD “Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados, según corresponda, en los Sistemas de Datos Personales que administran la autoridad educativa federal y las autoridades educativas locales, mismos que han sido debidamente inscritos en el listado de Sistemas de datos Personales del Instituto Nacional de Transparencia, acceso a la información y Protección de datos personales. Lo anterior en términos de lo establecido por los artículos 3° y 5° de la Constitución Política de los estados Unidos Mexicanos, 1°, 2°, 7°, 10, 12, 13, 14, 30, 37, 43, 44, 45, 54, 55, 56, 57, 60, 61, 62, 63, 64 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Educación, 1° y 12° de la ley para la Coordinación de la Educación Superior, 13 y 15 de la Ley Reglamentaria del artículo 5° Constitucional, relativo al Ejercicio de las Profesiones 14, 15 y 22, de su Reglamento, así como en términos de las disposiciones legales de carácter local, correlativas a las materias educativas y de ejercicio profesional. Dichos registros y el tratamiento de datos asociado a los mismos se sujetarán a lo dispuesto por la Ley federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, a las disposiciones que de dichas leyes emanen, y a la correlativa legislación vigente en el ámbito local. Los datos personales que se recaban con motivo del presente formato y aquellos que derivan de la prestación del servicio educativo, serán transmitidos a las autoridades educativas locales y federales, exclusivamente para el ejercicio de sus atribuciones”

Nombre y Firma del Padre o Tutor

AUTORIZO que para efectos de evidencias de las actividades realizadas en el Jardín de Niños, se le tomen fotos a mi hij@: _____; y estas puedan ser usadas por el personal docente en muestras, evaluaciones, trabajos o para evidenciar acciones ante las autoridades educativas de la Dirección General de preescolar.

Nombre y Firma del Padre o Tutor

CROQUIS DE LOCALIZACION

EN EL SIG, PLANO DEBERA PONER LAS CALLES ALEDAÑAS A SU DOMICILIO Y ALGUNA REFERENCIA PARA SU FACIL LOCALIZACION (TIENDA, BASE DE TAXIS, PANADERIA, ETC.), MARCAR EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA SU DOMICILIO Y LA REFERENCIA RELEVANTE.
