



SEP
SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
PÚBLICA

AEF MEXICO
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MEXICO

INS-10

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN									
CICLO ESCOLAR 2022-2023								INS	REINS
NIVEL EDUCATIVO:		PREESCOLAR		X PRIMARIA		SECUNDARIA			
ESCUELA: COLEGIO O'FARRILL SOCIEDAD CIVIL								CCT: 09PPR0736A	
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: HORTENCIA Y ACANTO LOTE 322 MZ 27									
C.C.T. DE PROCEDENCIA: (EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EDUCATIVO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA)									
DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)									
PRIMER APELLIDO:		DÁVILA							
SEGUNDO APELLIDO:		CANO							
NOMBRE(S):		RENATA							
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:		CDMX			CURP:		DACR140401MDFVNN7		
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		2014	MES	04	DÍA	01	SEXO:	MASC	FEM
						PESO (kg):	30.6		ESTATURA(m):
								1.30	
DOMICILIO DEL ALUMNO(A)									
CALLE:		HOPELCHEN		No. INT.:		239		o. EXT.:	
ALCALDÍA O MUNICIPIO:		TLALPAN		C.P.:		14240		TEL. DE CASA:	
								5556832694	
TEL. PARA RECADOS:		5512999543		TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:		5539397872			
CONDICIÓN DEL ALUMNO(A)									
¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?		SI		NO		¿CUÁL?		IMSS	
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?		SI		NO		¿CUÁL?			
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		SI		NO		¿CUÁL?			
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?		SI		NO		¿CUÁL?			
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?		SI		NO		PAÍS:		ENTIDAD:	
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)								SI	NO
DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR									
NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:		SANDRA LORENA CANO PADILLA					FECHA DE NACIMIENTO:		
							07/XI/1981		
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:		MAESTRIA		TEL. DE CASA:		5556832694		TEL. MÓVIL:	
								5539397872	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:		lorelor@hotmai.com					OCUPACIÓN:		
							EMPLEADA		
EMPRESA:		INSTITUTO PARA LAS MUJERES EN LA MIGRACIÓN					TEL. OFICINA:		
							5566096154		
DOMICILIO LABORAL:		AV. MEXICO 188 DEL CARMEN COYOACAN							
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?		SI		NO		¿CUÁL?			
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		SI		NO		¿CUÁL?			
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?		SI		NO		PAÍS:		ENTIDAD:	
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:		GUILLERMO DÁVILA PONCE					FECHA DE NACIMIENTO:		
							27/02/1983		
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:		LICENCIATURA		TEL. DE CASA:				TEL. MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:							OCUPACIÓN:		
EMPRESA:							TEL. OFICINA:		
DOMICILIO LABORAL:									
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?		SI		NO		¿CUÁL?			
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		SI		NO		¿CUÁL?			
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?		SI		NO		PAÍS:		ENTIDAD:	

Ciudad de México, 30 de MAYO de 2022.

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al 3 grado, grupo A en el plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

☒ Acta de nacimiento o Documento equivalente ☐ Antecedente académico ☐ Ninguno

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos en el presente documento son verdaderos y que, en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor(a) a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

☒ Credencial para votar por el INE ☐ Pasaporte ☐ Ninguno ☐ Otro: _____

Así mismo manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi menor hijo(a) en su calidad de alumno de esta Institución Educativa.

Firma de conformidad

SANDRA LORENA CANO PADILLA

Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor

LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO

**TALÓN DE CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN
PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO AL CICLO ESCOLAR 2021-2022**

Ciudad de México, ____ de ____ de ____.

Estimado Sr. (a): _____

La Secretaría de Educación Pública le informa que el alumno (a):

con CURP: _____ OP: _____ Folio: _____ Fecha de Nacimiento: _____

queda formalmente inscrito en el Grado: _____ Grupo: _____ Turno: _____

de la Escuela: **COLEGIO O'FARRILL SOCIEDAD CIVIL**

CCT: **09PPR0736A**

Con atención,

La Dirección de la Escuela

SELLO

María de Jesús García Salinas

Nombre y firma del Director(a) del plantel

Aviso de Privacidad

Con fundamento en los artículos 16 y 73 fracción XXIX-O de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (AEFCM), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán utilizados para atender su "Solicitud de Inscripción o Reinscripción" (INS-10) a través del Sistema Integral de Información Escolar en WEB (SIIIE WEB) en las diferentes modalidades de Educación Básica. Así como realizar informes estadísticos con la finalidad de dar seguimiento a los avances interinstitucionales inherentes a este servicio educativo.

Si deseas conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrás consultar en nuestro portal de internet www.gob.mx/aeefcm