



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN															
CICLO ESCOLAR 2021-2022										INS	REINS				
NIVEL EDUCATIVO: 5 to.			PREESCOLAR			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:		GARCÍA													
SEGUNDO APELLIDO:		GARCÍA													
NOMBRE(S):		YOLANDA CARMINA													
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:				MEXICANA				CURP:		GAGY100117MDFRRLA1					
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		2010	MES	01	DÍA	17	SEXO:	MASC	<input checked="" type="checkbox"/> F	PESO (kg):	55	ESTATURA(m):	1.54		
DOMICILIO DEL ALUMNO(A)															
CALLE:				MARIANO ESCOBEDO		No. INT.: 26		o. EXT.:		COLONIA: PUEBLO SAN MIGUEL AJUSCO					
ALCALDÍA O MUNICIPIO:				TLALPAN		C.P.: 14700		TEL. DE CASA: 55 5846 1605							
TEL. PARA RECADOS:				55 7261 7748		TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:				55 38 29 74 94					
CONDICIÓN DEL ALUMNO(A)															
¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	PAÍS:		ENTIDAD:		MEXICANA					
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)										<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO				
DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR															
NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:				MARICELA GARCIA NUÑO				FECHA DE NACIMIENTO:				23/12/1982			
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:				LICENCIATURA		TEL. DE CASA:		55 5846 1605		TEL. MÓVIL:		55 38 29 74 94			
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						marixana@msn.com						OCUPACIÓN:		EMPLEADA	
EMPRESA:						CASA DE MATERIALES VIRANDA						TEL. OFICINA:		55 7261 7748	
DOMICILIO LABORAL: AV. MÉXICO AJUSCO # 162B, PUEBLO MAGDALENA PETLACALCO. CP. 14480 TLALPAN. CIUDAD DE MÉXICO															
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	PAÍS:		ENTIDAD:		MEXICANA					
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:				ALVARO GARCIA RUIZ				FECHA DE NACIMIENTO:				22/10/1982			
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:				LICENCIATURA		TEL. DE CASA:		55 5846 1605		TEL. MÓVIL:					
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						a_garcia_@hotmail.com						OCUPACIÓN:		55 4647 1118	
EMPRESA:						CONAFOR						TEL. OFICINA:		55 2615 0042	
DOMICILIO LABORAL: Carretera Picacho Ajusco, kilómetro 5.5, s/n, Ampliación Miguel Hidalgo, Tlalpan, 14250 CIUDAD DE MÉXICO															
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?									
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	PAÍS:		ENTIDAD:		MEXICANO					

Ciudad de México, 24 de AGOSTO de 2021.

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al 6 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.

MARICELA GRACIA NUÑO

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, 24 de AGOSTO de 2021.

MARICELA GARCÍA NUÑO

Estimado Sr. (a): _____

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

YOLANDA CARMINA GARCÍA GARCÍA

con CURP: GAGY100117MDFRRLA1 OP: _____ Folio: _____ Fecha de Nacimiento: 17/01/2010

queda formalmente inscrito en el Grado: 6 to., Grupo: _____, Turno: MATUTINO

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