

“2025. Bicentenario de la Vida Municipal en el Estado de México”

ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 313  
TURNO MATUTINO C.C.T. 15EBH0510Q  
SAN MIGUEL ENYEGE, IXTLAHUACA, MEX.

CEDULA DE INSCRIPCIÓN AL PRIMER SEMESTRE DEL CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_ PROMEDIO: \_\_\_\_\_ NO. DE MATRÍCULA: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_ GRUPO SANGUÍNEO: \_\_\_\_\_

DATOS DEL ALUMNO (A)

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S): \_\_\_\_\_ GÉNERO M ( ) F ( )  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ENTIDAD DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: AÑOS: \_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NO EXTERIOR: \_\_\_\_\_  
COLONIA, BARRIO, MANZANA O COMUNIDAD: \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ ENTIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
ENTRE LA CALLE: \_\_\_\_\_ Y CALLE: \_\_\_\_\_ OTRA REFERENCIA: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ CASO DE EMERGENCIAS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
NO. AFILIACIÓN DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_ CLÍNICA QUE LE CORRESPONDE \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS QUE ENTREGA

- CERTIFICADO DE SECUNDARIA (2)
- COMPROBANTES DE PAGO
- RESULTADOS INDIVIDUALES CONCURSO DE ASIGNACIÓN
- ACTA DE NACIMIENTO (2)
- CURP (2)
- FOTOGRAFÍAS B/N (6)
- INE DE PAPÁ (2)
- INE DE MAMÁ (2)
- CURP DE PAPÁ (2)
- CURP DE MAMÁ (2)
- COMPROBANTE DOMICILIARIO (2)
- NUMERO DE AFILIACIÓN AL IMSS, ISSSTE Y/O ISSEMYM (CARNET)
- CERTIFICADO DE VACUNACIÓN COVID-19
- CARTA COMPROMISO TUTOR Y ALUMNO, DEBIDAMENTE REQUISITADA (T/OFICIO)
- CERTIFICADO MÉDICO.

NOTA: LA DOCUMENTACIÓN SERÁ ENTREGADA: UN TANTO CON UN FOLDER COLOR AZUL TAMAÑO OFICIO Y UN SEGUNDO TANTO EN UN FOLDER COLOR VERDE TAMAÑO OFICIO



“2025. Bicentenario de la Vida Municipal en el Estado de México”

DATOS DE LA MAMA´

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S): \_\_\_\_\_ PARENTESCO CON EL ALUMNO: \_\_\_\_\_  
GRADO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ CASO DE EMERGENCIAS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE LA MAMÁ

DATOS DEL PAPA´

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S): \_\_\_\_\_ PARENTESCO CON EL ALUMNO: \_\_\_\_\_  
GRADO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ CASO DE EMERGENCIAS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PAPÁ

INFORMACIÓN GENERAL DEL ALUMNO

CUENTA CON ALGUNA BECA	(SI) (NO)	CUAL: _____	
TIENE COMPUTADORA EN CASA	(SI) (NO)	CUENTA CON SERVICIO DE INTERNET EN CASA	(SI) (NO)
CUENTA CON LAP TOP	(SI) (NO)	CUENTA CON PLAN DE PREPAGO PARA USO DE DATOS MOBIL	(SI) (NO)
CUENTA CON IPAD	(SI) (NO)	DOMINA ALGÚN OTRO IDIOMA O DIALECTO	(SI) (NO)
CUENTA CON CELULAR	(SI) (NO)	CUAL _____	

DATOS DE BAJA

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTOS ENTREGADOS: \_\_\_\_\_  
RESPONSABLE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO: \_\_\_\_\_

SAN MIGUEL ENYEGE, IXTLAHUACA, MEX; A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

VO. BO.

\_\_\_\_\_  
DR. HÉCTOR RODRÍGUEZ MEZA  
DIRECTOR ESCOLAR

