



**FORMATO
No. 1**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA
ALUMNOS DE NUEVO INGRESO
(DATOS DEL SOLICITANTE)**

PEGAR
FOTOGRAFÍA
TAMAÑO
INFANTIL

NOMBRE _____ SEXO (H) (M)
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO () () () LUGAR DE NACIMIENTO: _____ PERIODO ESCOLAR: AGOSTO-2025-ENERO-2026
DÍA MES AÑO
CURP _____

DOMICILIO _____
CALLE NÚMERO COLONIA
ALCALDÍA O MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL

CORREO DEL ALUMNO: _____ TEL. DEL ALUMNO: _____
NOMBRE DE LA ESCUELA SECUNDARIA: _____
ESCUELA PÚBLICA () ESCUELA PRIVADA () PROMEDIO DE LA SECUNDARIA (CON NÚMERO): _____
¿ADEMÁS DE ESTUDIAR TRABAJAS? SI () NO ()
¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE? 1) PADRES 2) CÓNYUGE 3) OTROS (ESPECIFIQUE) _____
¿TE ENCUENTRAS PROTEGIDO, YA SEA COMO TRABAJADOR O COMO BENEFICIARIO DE TUS PADRES O DE SU ¿CÓNYUGE, EN ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD? SI () NO ()
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ALUMNO: _____
¿QUÉ INSTITUCIÓN TE DA SERVICIOS MÉDICOS?

- 1) IMSS () 5) SECRETARÍA DE LA MARINA ()
- 2) ISSSTE () 6) PEMEX ()
- 3) SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL () 7) OTRA (ESPECIFIQUE) _____
- 4) INSTITUCIÓN NACIONAL DE CRÉDITO (BANCOS) ()

(DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR)

NOMBRE DEL PADRE _____ NOMBRE DE LA MADRE _____
OCUPACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA _____ OCUPACIÓN DE LA MADRE DE FAMILIA _____
DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO) _____ COLONIA: _____
CÓDIGO POSTAL _____ TEL. CELULAR _____
TEL. CELULAR EN CASO DE EMERGENCIA (NO REPETIR): _____
CORREO ELECTRÓNICO DEL TUTOR: _____

.-EL ALUMNO DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS Y MANIFIESTO ESTAR DE ACUERDO EN COMPROMETERME A CUMPLIR EL REGLAMENTO INTERNO DEL CETIS No. 31., ASÍ COMO EL REGLAMENTO EMITIDO POR LA DGETI Y LAS DISPOSICIONES APPLICABLES EN MI CARÁCTER DE ESTUDIANTE CON PLENOS DERECHOS Y OBLIGACIONES.
.-EL TUTOR, EXPRESA SU CONSENTIMIENTO PARA LA APORTACIÓN ESTABLECIDA POR LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL CETIS- 31 Y EL USO DEL UNIFORME POR LA SEGURIDAD DE SU HIJO (A) EN EL ACUERDO SOSTENIDO CON LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL.
.- AMBOS EL TUTOR Y EL ALUMNO MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE EL ALUMNO NO PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA, QUE NO NECESITA DE NINGÚN TRATAMIENTO, CUIDADOS ESPECIALES O TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD Y EN CASO CONTRARIO SE COMPROMETE A NOTIFICAR AL ÁREA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA AL MOMENTO DE REALIZAR ESTE TRÁMITE.

FECHA _____



FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO

FORMATO

No. 2

**APORTACIÓN: CUENTA A NOMBRE
DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL CETIS- 31**

BANCO: BBVA BANCOMER

CTA. 01 15 81 96 28 CANTIDAD \$ 1,200.00 MIL DOSCIENTOS PESOS

CLAVE INTERBANCARIA: 01 21 80 00 11 58 19 62 81

****En caso de realizar transferencia el CONCEPTO O MOTIVO debe decir el NOMBRE COMPLETO DE ALUMNO y se necesita imprimir la captura de pantalla donde aparezcan todos los datos de la transferencia (banco, hora, fecha, etc.).**

IMPORTANTE:

Debes pegar tu voucher en esta hoja, poner los datos que se te solicitan y después sacar dos copias.

Es muy importante que los datos sean correctos ya que estos se pondrán en el seguro de vida.

-Nombre del alumno: _____.

-Fecha de nacimiento del alumno: _____.

-Nombre del padre o tutor: _____.

-Fecha de nacimiento del padre o tutor: _____.

-Domicilio particular: _____.

-Teléfono: _____.



CÉDULA ÚNICA DE REGISTRO DEL ALUMNO

FORMATO

3

INDICACIONES: Llena este documento de manera correcta y considera que es estrictamente confidencial.

Fecha: _____
Semestre: _____ Grupo: _____ Turno: _____
Especialidad: _____

DATOS GENERALES DEL ALUMNO:

Nombre del alumno: _____ Edad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Sexo: Masculino () Femenino () Estatura: _____ Peso: _____
Dirección (calle y número) _____ Colonia: _____
Alcaldía: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono: _____ e-mail (correo electrónico): _____
Estado civil: Soltero () Casado ()
Padece de alguna enfermedad o discapacidad: si () no () cuál: _____
Toma algún medicamento: _____ Con qué frecuencia: _____
¿Eres alérgico algún medicamento o padece alergias? no () sí () cuál _____
¿Tienes alguna enfermedad crónica o impedimento físico? no () sí () cuál _____
¿Cuál es tu tipo de sangre? _____.

ANTECEDENTES ACADÉMICOS:

¿En qué tipo de escuela primaria cursaste tus estudios? Pública () Particular () Promedio: _____
¿En qué tipo de escuela Secundaria cursaste tus estudios: Pública () Particular () Promedio: _____
Para ingresar al nivel bachillerato, tu primera opción fue: CETIS() UNAM() IPN() CONALEP() OTRO (especifica) _____
Que te motivo para tomar la decisión de ingresar a nuestro plantel:
Amigos () Familiares () Las carreras () Convicción () Otro (especifica) _____

DATOS GENERALES DE LOS PADRES:

Nombre del padre: _____ Tel: _____ Edad: _____
Ocupación: _____ Escolaridad: _____ Horario laboral: _____
Nombre de la madre: _____ Tel: _____ Edad: _____
Ocupación: _____ Escolaridad: _____ Horario laboral: _____



FORMATO

3

DATOS SOCIOECONÓMICOS:

De las personas que viven contigo escribe la siguiente información:

PARENTESCO	EDAD	GRADO ESCOLAR	OCUPACIÓN	LUGAR DE ESTUDIO O TRABAJO	INGRESO MENSUAL

Tu principal sostén económico es:

Padre () Madre () Ambos () Familiar () El mismo alumno ()

Tipo de vivienda donde habitas: Casa propia () Departamento propio () Rentado () Vivienda rural ()

Con que servicios cuentas en casa: Internet () Televisión () Computadora () Lavadora () Horno de microondas ()

Te trasladas al plantel en: Automóvil, motocicleta o bicicleta propia () Transporte público ()

¿Cuánto tiempo empleas para trasladarte de tu domicilio al plantel? _____

ASPECTO ALIMENTICIO:

Cuando llegas a la escuela ¿ya consumiste alimento? Siempre () Casi siempre () Nunca ().

Cuántas veces a la semana consumes los siguientes alimentos: Carne _____ Pollo _____ Huevo _____ Leche _____ Verduras _____

Tortillas _____ Pan _____ Refresco _____

ASPECTOS FAMILIARES:

En qué momento conviven toda la familia: En la comida () En la cena () Viendo Televisión. () Otros (especifique) _____

A que lugares acudes con tu familia para el esparcimiento: Cine () Parque () Familiares () Otro(especifique) _____

¿Cómo es la comunicación con tu familia? Buena () Regular () Mala ()

¿Con qué miembro de tu familia existe mayor confianza? _____

Nombre de ese familiar: _____ Telefono: _____

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO



4

**CARTA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN
DE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA
ARMÓNICA DEL ESTUDIANTADO Y DEL PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL
ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES DEL CETIS-31 "LEONA VICARIO"**

**NORMA ALEJANDRA FRÍAS MORALES
DIRECTORA DEL CETIS NO. 31
PRESENTE**

Por medio de la presente yo: _____

(Nombre del padre de familia o tutor)

del alumno _____ del Grupo _____ y del

(Nombre del alumno)

turno _____ estoy enterado y de acuerdo con lo establecido en lo siguiente:

(Turno del alumno)

1.- Manifiesto tener conocimiento y estar de acuerdo con los **PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y DE CONVIVENCIA ARMÓNICA DEL ESTUDIANTADO DEL CETIS-31 "LEONA VICARIO"**, los cuales forman parte de las acciones encaminadas a generar un ambiente escolar positivo y que a su vez pretende ser un referente de convivencia escolar armónica entre el estudiantado del plantel, de manera que se respeten en todo momento la seguridad jurídica, los derechos humanos de toda la comunidad y se fomente un ambiente de sana convivencia.

2.- Asimismo, manifiesto tener conocimiento y estar de acuerdo con la implementación del **PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES** en los planteles federales de educación media superior el cual es aplicado en los planteles de la Dirección General de la Subsecretaría de Educación Media Superior como medida de prevención, protección y con total respeto a los derechos humanos del estudiantado, consagrados en los artículos 3° párrafo quinto, 4° párrafo noveno, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 2°, 34, 73, 74, de la Ley General de Educación; 2° 6 18, de la Ley General de los derechos de las niñas, niños y adolescentes, y en el cual el comité revisor y las autoridades escolares revisan los útiles escolares de mi hija, hijo o pupilo.

ATENTAMENTE

C. _____
(NOMBRE, FIRMA Y PARENTESCO DE QUIEN FIRMA)

Teléfono de contacto del alumno: _____

Teléfono de contacto del padre o tutor: _____

NOTA: ANEXAR COPIA DE LA CREDENCIAL DEL INE DE PADRE, MADRE O TUTOR, QUE FIRMA EL FORMATO.



FORMATO

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN Y VOZ

5

La o él que suscribe, _____ del
(Nombre del padre o Tutor)
alumno (a) _____ Grado y Grupo _____ Turno _____ en mi
(Nombre del alumno)

calidad de representante legal de conformidad con lo dispuesto en el artículo 412 del Código Civil Federal, en relación con los artículos 86, 87, 88 y demás relativos y aplicables de La Ley federal del Derecho de Autor, así como con el 23, 120, y demás relativos y aplicables de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, otorgo autorización al Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios Número 31, y por tanto a la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de servicios (DGETI), a título gratuito, de forma no exclusiva y por tiempo indeterminado, la **utilización de la imagen** de mi hijo (a) menor de edad, así como la fijación de la misma en obras gráficas, fotográficas, audiovisuales, proyecciones, video, gráficas, textos, filminas, adaptar o transformar, en la medida en que sea necesario, para su publicación al formato o apariencia de Internet, en forma de texto, html, en archivo extensión ".doc", en archivo extensión ". pdf" o en cualquier otro archivo electrónico que permita su consulta en línea, incorporar en el sitio de internet www.dgeti.sep.gob.mx o aquellos a los que se redirija; reproducir, publicar o fijar en cualquier material; comunicar públicamente por cualquier medio y en cualquier parte del mundo y todo el material suplementario de las promociones y campañas y toda aquella obra suplementaria necesaria para la emisión, transmisión, producción y difusión de lo concerniente a la publicidad de los Planteles de la DGETI como parte de la "Campaña de difusión de la DGETI", en los siguientes términos:

Autorizo el uso del nombre e imagen: rostro, figura, voz, firma y/o cualquier otro dato que individualice a la persona menor de edad por medio de los sentidos; El uso de la imagen y distribución podrá hacerse por medio impreso, electrónico, fotográfico, audiovisual, de proyecciones, video, gráficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas y toda aquella obra suplementaria necesaria para la emisión, transmisión, producción y difusión.

Es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria, a título gratuito, de forma no exclusiva y por tiempo indeterminado, por lo tanto, la DGETI es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente, crear otras obras derivadas de la imagen de la o el adolescente en la promoción que se realice por cualquier medio, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados.

Manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videograbación o fotografía, expreso también que tengo conocimiento que estos datos pueden editarse, copiarse, exhibirse, publicarse y/o distribuirse, por lo que, renuncio a cualquier derecho, regalías u otra compensación resultante del uso de ellos, o relacionada con ella.

Es mi deseo establecer, que la presente autorización de uso de imagen se emite de forma voluntaria, en representación de la persona menor de edad mencionada y representa el consentimiento expreso del uso de la imagen por parte de la DGETI en la reproducción, transformación, distribución, comercialización, comunicación, utilización pública, transmisión, retransmisión, y puesta a disposición al público de las obras que la contengan, por cualquier medio conocido o por conocer y exclusivamente para los fines señalados.

De igual manera, es mi deseo establecer y especificar que la DGETI, cuenta con mi autorización y consentimiento a título gratuito, de forma no exclusiva y por tiempo indeterminado, para todo lo antes mencionado.

Se firma en **CDMX** a ____ de _____ de 2025.

Nombre y firma de la madre, el padre o de la persona que ejerza la tutela de la participante.

