



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

(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 DIGETI Y LAS DISPOSICIONES APLICABLES 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: _____
Tomas algún medicamento: _____ Con qué frecuencia: _____
¿Eres alérgico algún medicamento o padeces 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



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.

