GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

CECYTEM

PEGAR FOTO

Instrucciones:

- Registra cuidadosamente los datos que se solicitan, estos serán utilizados para conformar tu expediente en la base de datos del sistema de control escolar.
- **Editar a computadora y entregar firmada por el padre o tutor y el alumno**.

Carrera: _____ Fecha: ____ ____ ____

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE: **FOLIO COMIPEMS:**

Nombre: _____ _____ _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de nacimiento: ____ ____ ____ Lugar de nacimiento: _____
Día Mes Año

CURP (18 dígitos): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Padecimiento o alergia: _____

DIRECCIÓN DEL ASPIRANTE:

Calle: _____ Número: _____

Colonia: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

Municipio/Delegación: _____ Estado: _____

DATOS DE CONTACTO DEL ASPIRANTE:

____ _____ ____ _____ _____
Teléfono Fijo (Lada- Número) Teléfono celular (Lada- Número) Correo electrónico

En caso de emergencia comunicarse con: _____ al teléfono: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre: _____ _____ _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

CURP (18 dígitos): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Último grado de estudios: ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Doctorado

DATOS DE LA ESCUELA SECUNDARIA DE PROCEDENCIA (Los obtienes de tú Certificado de Secundaria):

Nombre completo de la institución: _____

_____

CCT de la secundaria: _____ Promedio general obtenido: _____

Numero de Seguridad Social (NSS): _____

Documentación entregada (para uso exclusivo del Colegio)

1	☐	*Copia de constancia domiciliaria	4	☐	*Copia de acta de nacimiento	7	☐	6 fotografías tamaño infantil
2	☐	Comprobante de pago de inscripción	5	☐	Certificado médico oficial			
3	☐	*Copia certificado de secundaria	6	☐	Copia de la CURP			

* cotejar con originales

Revisó y Recibió

Declaro que los datos registrados son correctos y me comprometo a cumplir y respetar el reglamento escolar vigente.

Estoy de acuerdo en asistir a las reuniones a que se convoque y colaborar para que el comportamiento y aprovechamiento de mi hijo sea el adecuado, de acuerdo con los reglamentos de la institución.

_____ _____
Firma del alumno Firma del padre o tutor

PLANTEL CHIMALHUACÁN