

**SERVICIOS EDUCATIVOS INTEGRADOS AL ESTADO DE MÉXICO**  
**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA ALUMNOS EN EDUCACIÓN BÁSICA**

NOMBRE OFICIAL DE LA ESCUELA SEGUN CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO	CLAVE SEGUN CCT
---	-----------------

ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO AÑO    MES    DÍA	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	GRADO    GRUPO
TURNO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	
EDAD    MESES	PESO	TALLA
LENTES	ZAPATO ORTOPÉDICO	VACUNAS COMPLETAS

NACIONALIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO	TIPO DE DOCUMENTO OFICIAL (Acta de nacimiento o documento similar)
--------------	-----------------------	---

DOMICILIO DEL ALUMNO CALLE	ENTRE LA CALLE	Y LA CALLE
-------------------------------	----------------	------------

NUM EXT    NUM INT    MZNA    LOTE    DEPTO.	COLONIA	C.P.	OTRA REFERENCIA
--	---------	------	-----------------

LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	TELÉFONO CELULAR, CASA
-----------	-----------	---------	------------------------

REDES: NOMBRE O DIRECCIÓN DE LA CUENTA	TIPO	CORREO ELECTRÓNICO
--	------	--------------------

**DATOS DE MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR**

PARENTESCO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO AÑO    MES    DÍA	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL
GRADO DE ESTUDIOS	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	

NACIONALIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO	TIPO DE DOCUMENTO OFICIAL
--------------	-----------------------	---------------------------

DOMICILIO DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR CALLE	ENTRE LA CALLE	Y LA CALLE
--	----------------	------------

NUM EXT    NUM INT    MZNA    LOTE    DEPTO.	COLONIA	C.P.	OTRA REFERENCIA
--	---------	------	-----------------

LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	TELÉFONO CELULAR, CASA
-----------	-----------	---------	------------------------

REDES: NOMBRE O DIRECCIÓN DE LA CUENTA	TIPO	CORREO ELECTRÓNICO
--	------	--------------------

NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL	HERRAMIENTA DE APOYO	GRUPO INDÍGENA	SITUACIÓN LABORAL
------------------------------	----------------------	----------------	-------------------

**Aviso de Privacidad**

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados, según corresponda, en los Sistemas de Datos Personales que administran la autoridad educativa federal y las autoridades educativas locales, mismos que han sido debidamente inscritos en el Listado de Sistemas de Datos Personales del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

Lo anterior, en términos de lo establecido en el artículo 3º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1º, 2º, 7º, 12, 13, 14, 30, 37, 43, 56, 57, 60, 61, 62, 63, 64 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Educación, Artículo 7 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios; Artículos del 16 al 25 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y el Artículo 11 y 12 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

Dichos registros y el tratamiento de datos asociado a los mismos, se sujetarán a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, a las disposiciones que de dichas leyes emanen, y a la correlativa legislación vigente en el ámbito local.

Los datos personales que se recaban con motivo del presente formato y aquellos que deriven de la prestación del servicio educativo, serán transmitidos a las autoridades educativas locales y federales, exclusivamente para el ejercicio de sus atribuciones."

NIVEL EDUCATIVO:

 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

CICLO ESCOLAR 2023-2024