



“2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México”.

Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Media Superior
Dirección de Bachillerato Tecnológico
Subdirección Regional Toluca
Supervisión Escolar BT 005
CBT Justo Sierra, San Mateo Atenco

TURNO MATUTINO: CCT.15ECT0016J
TURNO VESPERTINO: CCT.15ECT0172A

C.E. 0003TTTETRD0024

FICHA DE INSCRIPCIÓN

¡Muy bien! ayúdanos con el registro de tus datos de contacto, para estar comunicados contigo o poder informar alguna situación.

DATOS GENERALES ALUMNO (A)

No. DE MATRÍCULA: _____ Turno: _____ FECHA: _____

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEXO: _____

EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

AÑOS MESES

CURP DEL ALUMNO: _____

DOMICILIO:

CALLE

No.

COLONIA O BARRIO

LOCALIDAD

MUNICIPIO

C. P.

ENTRE QUE CALLES:

ALGUNA REFERENCIA:

CORREO ELECTRÓNICO

NO. DE FONO FIJO:

NO. DE FONO CELULAR:

SEMESTRE AL QUE INGRESA: 1º () 3º () 5º () CARRERA: _____

FACEBOOK: _____ TWITTER: _____

¡Ahora necesitamos saber algunos datos clínicos sobre ti, esto para que tu escuela esté informada en caso de una emergencia o necesidad educativa para ti.

¿CUENTAS CON UN SEGURO MÉDICO? SI () NO () NÚMERO DE SEGURO: _____

¿CUÁL ES LA INSTITUCIÓN DE TU SEGURO? _____

¿CUENTAS CON ALGUNA ENFERMEDAD?
SI () NO ()

¿CON QUE ENFERMEDADES CUENTAS?

¿CUENTAS CON ALGUNA ALERGIA?
SI () NO ()

¿CON QUÉ ALERGIAS CUENTAS?

¿CUENTAS CON ALGÚN PADECIMIENTO?
SI () NO ()

¿CON QUÉ PADECIMIENTOS CUENTAS?

¿TIENES ALGUNA NECESIDAD EDUCATIVA?
SI () NO ()

¿CUÁL SERÍA LA NECESIDAD?

TIPO DE SANGRE: _____



“2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México”.

Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Media Superior
Dirección de Bachillerato Tecnológico
Subdirección Regional Toluca
Supervisión Escolar BT 005
CBT Justo Sierra, San Mateo Atenco

ESTADO CIVIL:

SOLTERO/A () CASADO/A () DIVORCIADO/A () VIUDO/A () CONCUBINO/A ()

¿HABLAS OTRO IDIOMA, LENGUA O DIALECTO?
SI () NO ()

¿CUÁLES?

¿TIENES HIJOS?
SI () NO ()

¿TRABAJAS? SI () NO ()

¿EN QUÉ TRABAJAS?

¿DEPENDES DE ALGUIEN?
SI () NO ()

¿EN QUÉ TRABAJA LA PERSONA DE QUIEN DEPENDES?

¿CUENTAS CON CREDENCIAL INE?
SI () NO ()

¿CUÁL ES TU NÚMERO DE INE?

¡Ya casi terminas!, ahora tienes que registrar los datos de tu tutor.**DATOS GENERALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

GENERO: MASCULINO () FEMENINO ()

FECHA DE NACIMIENTO::

CURP DEL PADRE:

CURP DE LA MADRE:

ESTADO CIVIL:

SOLTERO/A () CASADO/A () DIVORCIADO/A () VIUDO/A () CONCUBINO/A ()

PARENTESCO CON EL ALUMNO:

INE DEL TUTOR:

OCCUPACIÓN:

ESCOLARIDAD:

NO. TELEFONO FIJO:

NO. DE TELÉFONO CELULAR:

DOMICILIO:

CALLE

No.

COLONIA O BARRIO

LOCALIDAD

MUNICIPIO

C. P.

ENTRE QUE CALLES:

ALGUNA REFERENCIA:

CORREO ELECTRONICO

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

