Educación
Secretaría de Educación Pública

AEF CIUDAD MÉXICO
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México
Dirección General De Educación Secundaria Técnica
Escuela Secundaria Técnica No. 22



INS-10

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2026-2027			INS ( )	REINS ( )
NIVEL EDUCATIVO	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA (X)	
ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA No. 22			CCT: 09DST0022L	
DIRECCIÓN DEL PLANTEL:	ANIL NUM 154 COLONIA GRANJAS MÉXICO. MUNICIPIO IZTACALCO CIUDAD DE MÉXICO. CP. 8400			
C.C.T. DE PROCEDENCIA:				

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO:													
SEGUNDO APELLIDO:													
NOMBRE(S):													
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:											CURP:		
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO		MES:		DÍA:		SEXO:	H ( )	M ( )	(NO BINARIO)	PESO (kg):		ESTATURA(m):	
CUENTA CON HERMANA(O) EN EL PLANTEL:	SI( )	NO( )		GRADO:						GRUPO:		CURP:	

DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

CALLE:	No. INT.:	No. EXT.:	COLONIA:
ALCALDÍA O MUNICIPIO:		C.P.:	TEL. DE CASA:
TEL. PARA RECADOS:	TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:		

CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE

¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?	SI	NO	¿CUAL?	
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA, O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUAL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUAL?	
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?	SI	NO	¿CUAL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SI	NO	PAÍS:	
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)			SI( )	NO ( )
¿TOCA ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL?	SI( )	NO ( )	¿CUAL?	

DATOS DEL MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)

DATOS DEL MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)		FECHA DE NACIMIENTO:
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:	TEL. CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:		
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:		TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:		

¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA, O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUAL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUAL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SI	NO	PAÍS:	

DATOS DEL MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)		FECHA DE NACIMIENTO:
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:	TEL. CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:		
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:		TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:		

¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA, O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUAL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUAL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SI	NO	PAÍS:	

Ciudad de México, _____ **de** _____ **de** _____

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al grado, grupo en el plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

◯ Acta de nacimiento o Documento equivalente ◯ Antecedente académico ◯ Ninguno

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos en el presente documento son verdaderos y que en caso de presentar información o documentación falsa, será acreedora o acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

◯ Credencial para votar por el (INE o IFE) ◯ Pasaporte ◯ Cédula Profesional ◯ Otro documento oficial: _____

Así mismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi hijo(a) en su calidad de estudiante de esta Institución Educativa

La dirección de la escuela **Firma de conformidad**

MARIA DE LOURDES DE LA PEÑA RAMIREZ
Nombre y firma del director(a) de la escuela

Sello de la escuela

Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor

LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO