



SEC
Secretaría
de Educación y Cultura

FICHA PARA LA INSCRIPCIÓN DE DATOS DEL ALUMNO(A) INSCRIPCIÓN ANTICIPADA CICLO 2017 - 2018

La Secretaría de Educación y Cultura a través de la
Coordinación General de Registro, Certificación y Servicios a Profesionistas

DATOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO(A) (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRES)		CLAVE CURP	SEXO H M	FECHA NAC. DIA/MES/AÑO
NOMBRE DE LA ESCUELA		CLAVE DE LA ESCUELA	TURNO	GRADO
ZONA ESCOLAR	NOMBRE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DE LA LOCALIDAD		

DATOS APORTADOS POR EL PROFESOR(A) O DIRECTIVO DE PRIMARIA QUE INSCRIBE AL ALUMNO(A)

CLAVE DE LA ESCUELA	NOMBRE DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN PRIMARIA	TURNO	GRADO
---------------------	--	-------	-------

NOTA: DATOS DEL ESTUDIANTE AL REVERSO, FAVOR DE LLENAR EL PADRE O TUTOR ANTES DE INSCRIBIRLO

F-13-CEP/REV.03/1111



SEC
Secretaría
de Educación y Cultura

FICHA PARA LA INSCRIPCIÓN DE DATOS DEL ALUMNO(A) INSCRIPCIÓN ANTICIPADA CICLO 2017 - 2018

La Secretaría de Educación y Cultura a través de la
Coordinación General de Registro, Certificación y Servicios a Profesionistas

DATOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO(A) (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRES)		CLAVE CURP	SEXO H M	FECHA NAC. DIA/MES/AÑO
--	--	------------	--------------------	---------------------------

DATOS APORTADOS POR EL PROFESOR(A) O DIRECTIVO DE PRIMARIA QUE INSCRIBE AL ALUMNO(A)

CLAVE DE LA ESCUELA	NOMBRE DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN PRIMARIA	TURNO	GRADO
---------------------	--	-------	-------

SELLO DEL PLANTEL

NOMBRE Y FIRMA DEL
DIRECTOR(A) O PROFESOR(A) QUE
INSCRIBE

F-13-CEP/REV.03/1111

FAVOR DE LLENAR EL FORMATO CON LETRA DE MOLDE

DATOS DEL EXPEDIENTE ÚNICO DEL ALUMNO			
CALLE Y NÚMERO		COLONIA	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CASA)	CELULAR
¿CUENTA CON SERVICIO MÉDICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> INSTITUCIÓN QUE BRINDA EL SERVICIO MÉDICO?			

DATOS DE: MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/> (Opción 1)			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
SEXO		NOMBRE(S)	
NACIONALIDAD	CALLE Y NÚMERO	COLONIA	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CASA)	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
LOCALIDAD		MUNICIPIO	NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS

DATOS DE: MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/> (Opción 2)			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
SEXO		NOMBRE(S)	
NACIONALIDAD	CALLE Y NÚMERO	COLONIA	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CASA)	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
LOCALIDAD		MUNICIPIO	NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS

ESPECIFICAR ALGUNA NECESIDAD ESPECIAL DEL ALUMNO

AVISO: LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS SERÁN UTILIZADOS EXCLUSIVAMENTE PARA FINES EDUCATIVOS INSTITUCIONALES CONFORME A LAS LEYES VIGENTES

ACEPTO: _____
NOMBRE Y FIRMA

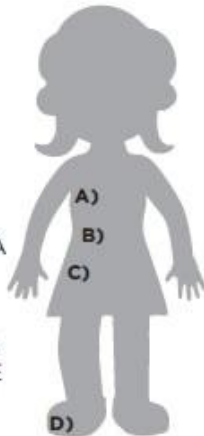
MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR NO ENTREGAR LA FICHA SIN EL LLENADO CORRESPONDIENTE A LAS TALLAS DE LOS UNIFORMES ESCOLARES, LA TOMA DE TALLAS ES RESPONSABILIDAD DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR.

TALLA DE UNIFORMES EN CENTÍMETROS						
NIÑA				NIÑO		
BLUSA	JUMPER FALDA		CALCETA/ZAPATO	CAMISA	PANTALÓN	ZAPATO
CONTORNO TORAX (A)	CONTORNO CINTURA (B)	CONTORNO CADERA (C)	LARGO DEL PIE (D)	CONTORNO TORAX (A)	CONTORNO CINTURA (B)	LARGO DEL PIE (D)

NIÑA

¿CÓMO TOMAR MIS MEDIDAS?

- A) CONTORNO DE TÓRAX :**
COLOCAR EL CENTÍMETRO POR DEBAJO DE LA SISA EN LA PARTE MÁS ANCHA DEL PECHO.
- B) CONTORNO CINTURA:** TOMAR MEDIDA RODEANDO LA CINTURA A LA ALTURA DEL OMBLIGO.
- C) CONTORNO DE CADERA:** TOMAR LA MEDIDA RODEANDO LA CADERA, A 20 CM POR DEBAJO DE LA CINTURA
- D) LARGO DEL PIE:** TOMAR LA MEDIDA DEL LARGO DEL PIE DESDE LA PARTE POSTERIOR DEL TALÓN A LA PUNTA DEL DEDO GORDO.



NIÑO

¿CÓMO TOMAR MIS MEDIDAS?

- A) CONTORNO DE TÓRAX :**
COLOCAR EL CENTÍMETRO POR DEBAJO DE LA SISA EN LA PARTE MÁS ANCHA DEL PECHO.
- B) CONTORNO CINTURA:** TOMAR MEDIDA RODEANDO LA CINTURA A LA ALTURA DEL OMBLIGO.
- D) LARGO DEL PIE:** TOMAR LA MEDIDA DEL LARGO DEL PIE DESDE LA PARTE POSTERIOR DEL TALÓN A LA PUNTA DEL DEDO GORDO.

