



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!

EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

conalep

ESTADO DE MÉXICO



FOTOGRAFIA

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Plantel: **Tultitlán 194**

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos generales de la o el estudiante

Periodo escolar: **1.25.26** Turno: **MAT () MIX ()** Folio de registro: _____
Carrera: **AUTO () MECA () OPT ()** Grupo: _____ NNS: _____
Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)
Calle y número: _____ Colonia: _____
Municipio: _____ Código Postal: _____ Estado: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

Datos de madre, padre, tutora o tutor

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)
Calle y número: _____ Colonia: _____
Municipio: _____ Código Postal: _____ Estado: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

Los datos antes vertidos corresponden al **TUTOR(A) PRIMARIO(A)** de la o el estudiante, asumiendo la responsabilidad de ser la persona encargada de atender temas académicos, conductuales y socioemocionales durante el ciclo **1.25.26**. Así como la persona autorizada para retirar a la o estudiante en caso de malestares de salud o cualquier otra causa.

De igual manera se designa a _____
como **TUTOR(A) SECUNDARIO(A)**, persona que únicamente podrá tener la función de retirar a la o estudiante en caso de malestares de salud o cualquier otra causa.
Su número(s) de contacto es: _____.
El parentesco que tiene con la o el estudiante es _____.

Anexar copia de identificaciones oficiales de ambas figuras

Participación en grupo de WhatsApp escolar

La comunicación dentro del proceso educativo de las y los estudiantes es primordial, ya que representa un elemento de seguimiento para el logro académico y personal. Es por ello que, una herramienta básica de comunicación es el uso de grupos de WhatsApp escolares, por lo que autorizo () no autorizo () para ser incluida o incluido.
En caso de estar de acuerdo, el número que autorizo para que sea agregado al grupo es _____.

Nombre y firma de la o el estudiante

Nombre y firma de madre, padre, tutora o tutor

