

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

LLENAR A MÁQUINA O A MANO CON LETRA DE IMPRENTA	NOMBRE DEL PLANTEL				CLAVE Y TURNO				
	LOCALIDAD Y MUNICIPIO				FOLIO DE ARANCEL POR SEMESTRE				
	FECHA	DÍA	MES	AÑO	AÑO ESCOLAR				
					1°	4°	2°	5°	3°

DATOS DEL SOLICITANTE	NOMBRE COMPLETO										
	NOMBRE (S):				PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:				
	LUGAR DE NACIMIENTO Localidad - Mpio. - Estado				FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		GÉNERO		
					DÍA	MES	AÑO	MEX.	OTRA	MASC.	FEM.
	TIPO DE SANGRE:		LENGUA MATERNA:		CURP:						
	DOMICILIO, COLONIA				LOCALIDAD		TELÉFONO		CÓDIGO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO:											

DATOS DE SECUNDARIA	NOMBRE DEL PLANTEL DE PROCEDENCIA						LOCALIDAD Y MUNICIPIO				
	TIPO DE ALUMNO		MODALIDAD		TURNO			DEPENDENCIA			FECHA DE CONCLUSIÓN SECUNDARIA
	CON CERTIFICADO	FALTA CERTIFICADO	ESCOLARIZADA	IVEA	MAT.	VESP.	NOCT.	ABIERTO	SEV	SEP	OTRO

DATOS DE TELEBACHILLERATO	PLANTEL DE PROCEDENCIA Y FECHA DE CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS						CLAVE		LOCALIDAD Y MUNICIPIO											
	SEMESTRE QUE CURSARÁ			ÁREA PROPEDÉUTICA				GRUPO												
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	QB	EA	HCS	FM.	U	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	TIPO DE ALUMNO: REGULAR		IRREGULAR EN LA(S) MATERIA(S) DE :				REPETIDOR EN LA(S) MATERIA(S) DE :													

INDICAR CUAL DE LOS PADRES ES EL TUTOR DEL (LA) ALUMNO (A)

DATOS DE LA MADRE	NOMBRE			CURP		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		TUTOR	
									MASC.	FEM.	SI	NO
	ESTADO CIVIL		DOMICILIO			LOCALIDAD		ENTIDAD FED.		TELÉFONO		CÓDIGO POSTAL
	OCUPACIÓN:			NIVEL DE ESTUDIOS:			GRADO:		SABE LEER Y ESCRIBIR:			

DATOS DEL PADRE	NOMBRE			CURP		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		TUTOR	
									MASC.	FEM.	SI	NO
	ESTADO CIVIL		DOMICILIO			LOCALIDAD		ENTIDAD FED.		TELÉFONO		CÓDIGO POSTAL
	OCUPACIÓN:			NIVEL DE ESTUDIOS:			GRADO:		SABE LEER Y ESCRIBIR:			

LLENAR EN CASO DE QUE EL TUTOR NO SEA EL PADRE O LA MADRE

DATOS DEL TUTOR	NOMBRE			CURP		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		PARENTESCO	
									MASC.	FEM.		
	ESTADO CIVIL		DOMICILIO			LOCALIDAD		ENTIDAD FED.		TELÉFONO		CÓDIGO POSTAL
	OCUPACIÓN:			NIVEL DE ESTUDIOS:			GRADO:		SABE LEER Y ESCRIBIR:			

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DOCUMENTOS PRESENTADOS	TELEBACHILLERATO	
	<input type="radio"/> ACTA DE NACIMIENTO Y 2 FOTOCOPIAS <input type="radio"/> CARTA DE BUENA CONDUCTA <input type="radio"/> C.U.R.P. <input type="radio"/> CONSTANCIA LEGALIZADA	<input type="radio"/> CERTIFICADO DE SECUNDARIA COMPLETO Y 2 FOTOCOPIAS <input type="radio"/> CUATRO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL EN BLANCO Y NEGRO <input type="radio"/> CARTA RESPONSIVA <input type="radio"/> OTROS _____

BECAS DEL ALUMNO	<input type="radio"/> PROSPERA <input type="radio"/> CONTRA EL ABANDONO ESCOLAR <input type="radio"/> EXCELENCIA <input type="radio"/> INGRESO	<input type="radio"/> PERMANENCIA <input type="radio"/> OTRA _____	DISCAPACIDADES DEL ALUMNO	<input type="radio"/> CEGUERA <input type="radio"/> SORDERA <input type="radio"/> MOTRIZ <input type="radio"/> VISUAL	<input type="radio"/> AUDITIVA <input type="radio"/> INTELECTUAL OTRA _____

Aviso de privacidad simplificado para la inscripción de alumnos.

La Secretaría de Educación de Veracruz a través de la Dirección General de Telebachillerato. (DGTEBAEV), con domicilio en Río Jamapa, No. 116, colonia Cuauhtémoc, Código Postal 91069, Xalapa Veracruz México, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, nos comprometemos a no transferir información personal a terceros sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en la normativa de Protección de Datos Personales y demás normatividad que resulte aplicable. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en : <http://www.sev.gob.mx>

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	_____ (Cotejó) NOMBRE Y FIRMA DEL (LA)COORDINADOR (A)
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR	_____ (Vo. Bo.) NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) SUPERVISOR (A)

20190107L