

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN 2021
Alumnos Quinto Semestre
(Favor de capturar toda la información)

DATOS DEL ALUMNO

FECHA: 06 / 08 / 2021

GRANADOS

CERDA

DANIELA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

CURP: 6ACD781006MDFRNR09

FECHA DE NACIMIENTO 06/10/1978

SEXO F

NACIONALIDAD MEXICANA



PESO 59KG

ESTATURA 1.62

ALGUNA ENFERMEDAD NO

(SI) TIPO:

CUENTAS CON ALGUN SERVICIO MEDICO: IMSS () ISSSTE ☒ INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR () OTRO

INDICA TU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: IMSS: 209378 0270-8

ISSSTE: 8006789 5252

TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD, EN CASO DE SER AFIRMATIVO PRESENTAR DICTAMEN MEDICO O PSICOPEDAGOGICO: (SI) ☒ (NO)

CUAL:

PRESENTAS ALERGIA A ALGUN MEDICAMENTO: (SI) ☒ (NO) CUAL:

¿HABLAS ALGUNA LENGUA INDÍGENA O EXTRANJERA: SI () NO ☒

¿CUÁL?

ES BENEFICIARIO DE UNA BECA (SI) ☒ (NO) CUAL: BIENESTAR ADO TRABAJAS: (NO) ☒ (SI) EN QUE: GOBIERNO FEDERAL

CUENTAS CON SERVICIO DE INTERNET SI ☒ NO () COMPUTADORA (), TABLET (), TELÉFONO INTELIGENTE ☒

CORREO ELECTRONICO DEL ALUMNO: daniela.granados.cerda@gmail.com

DIRECCION: AND. MIGUEL TOVAR MARISCAL NO. 1

CALLE G.A.M.

No. EXT. / INT.

COLONIA

C.P.

ALCALDIA / MUNICIPIO: G.A.M.

ENT. FEDERATIVA: MEXICO D.F.

CELULAR DEL ALUMNO (A): 5527057841

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE: DANIEL SANCHEZ PARRILLA

TEL. PARTICULAR: 5518236159 TEL. CELULAR 5518236159

TEL. TRABAJO: 5518236150

CORREO ELECTRONICO: daniel.sanchez@gmail.com OCUPACIÓN: COMERCIANTE

NÚMERO DE INTEGRANTES EN LA FAMILIA: 3 TEL. DE UN FAMILIAR PARA DEJAR RECADOS: 5525081081 PAULINA SÁNCHEZ

A la firma de la presente solicitud, aceptamos el reglamento escolar, su cumplimiento y disposiciones oficiales de la DGETI y el CETIS No. 10, mismos que fueron previamente leídos y analizados durante el proceso de reinscripción de quinto semestre; de la misma forma declaramos que la información aquí descrita es verídica y actualizada.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO

AUTORIZA CONTROL ESCOLAR

La Solicitud de reinscripción 2021, Boucher bancario (al comprobante deberán escribir con pluma al frente, nombre completo, grupo, turno y especialidad), Comprobante de domicilio vigente, Credencial de elector vigente de papá, mamá o tutor. Toda la documentación deberá ser escaneada y enviada a través de la página web: <https://idcontrol.com.mx/cetis10/actualizainformacion.php>

Quinto semestre matutino: controlescolar.tm.gen19@cetis10.edu.mx

Quinto semestre vespertino: controlescolar.tv.gen19@cetis10.edu.mx

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN 2021
Alumnos Quinto Semestre
(Favor de capturar toda la información)

DATOS DEL ALUMNO

FECHA: 06 / 08 / 2021

GRANADOS

CERDA

DANIELA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

CURP: GACD781006MDFRND9

FECHA DE NACIMIENTO 06/10/1978

SEXO F

NACIONALIDAD MEXICANA



PESO 59kg

ESTATURA 1.62

ALGUNA ENFERMEDAD NO

(SI) TIPO:

CUENTAS CON ALGUN SERVICIO MEDICO: IMSS () ISSSTE ☒ INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR () OTRO

INDICA TU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: IMSS: 209378 0270-8

ISSSTE: 8006789 5252

TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD, EN CASO DE SER AFIRMATIVO PRESENTAR DICTAMEN MEDICO O PSICOPEDAGOGICO: (SI) NO

CUAL:

PRESENTAS ALERGIA A ALGUN MEDICAMENTO: (SI) NO CUAL:

¿HABLAS ALGUNA LENGUA INDÍGENA O EXTRANJERA: SI () NO ☒

¿CUÁL?

ES BENEFICIARIO DE UNA BECA (SI) NO CUAL: BIENESTAR ADO TRABAJAS: (NO) SI EN QUE: GOBIERNO FEDERAL

CUENTAS CON SERVICIO DE INTERNET SI ☒ NO () COMPUTADORA (), TABLET (), TELÉFONO INTELIGENTE ☒

CORREO ELECTRONICO DEL ALUMNO: daniela.granados.cerda@gmail.com

DIRECCION: AND. MIGUEL TOVAR MARISCAL NO. 1

CALLE G.A.M.

No. EXT. / INT.

COLONIA

C.P.

ALCALDIA / MUNICIPIO:

ENT. FEDERATIVA:

MEXICO D.F.

CELULAR DEL ALUMNO (A):

5527057841

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE: DANIEL SANCHEZ PARRILLA

TEL. PARTICULAR: 5518236159

TEL. CELULAR

5518236159

TEL. TRABAJO:

5518236150

CORREO ELECTRONICO: daniel.sanchez@gmail.com

OCCUPACIÓN:

COMERCIANTE

NÚMERO DE INTEGRANTES EN LA FAMILIA: 3

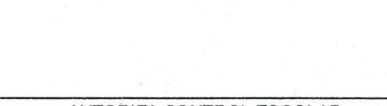
TEL. DE UN FAMILIAR PARA DEJAR RECADOS:

5525081081 PAULINA SÁNCHEZ

A la firma de la presente solicitud, aceptamos el reglamento escolar, su cumplimiento y disposiciones oficiales de la DGETI y el CETIS No. 10, mismos que fueron previamente leídos y analizados durante el proceso de reinscripción de quinto semestre; de la misma forma declaramos que la información aquí descrita es verídica y actualizada.


FIRMA DEL PADRE O TUTOR


FIRMA DEL ALUMNO


AUTORIZA CONTROL ESCOLAR

La Solicitud de reinscripción 2021, Boucher bancario (al comprobante deberán escribir con pluma al frente, nombre completo, grupo, turno y especialidad), Comprobante de domicilio vigente, Credencial de elector vigente de papá, mamá o tutor. Toda la documentación deberá ser escaneada y enviada a través de la página web: <https://idcontrol.com.mx/cetis10/actualizainformacion.php>

Quinto semestre matutino: control escolar.tm.gen19@cetis10.edu.mx

Quinto semestre vespertino: control escolar.tv.gen19@cetis10.edu.mx