

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

DATOS DEL ALUMNO

FECHA: 15, 09, 2021

Tiazalo

APELLIDO PATERNO

Romero

APELLIDO MATERNO

Carlos

NOMBRE (S)

CURP: T A R C O 4 0 1 2 0 H D F L M R A 5

FECHA DE NACIMIENTO: 20/01/2004

SEXO: Masculino

NACIONALIDAD: Mexicana

FOTO

PESO: 60kg ESTATURA: 1.69 ALGUNA ENFERMEDAD (NO) (SI) TIPO: \_\_\_\_\_

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

INDICA TU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: \_\_\_\_\_

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 (X) ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

ES BENEFICIARIO DE UNA BECA (SI) (NO) CUAL: Benito Juárez TRABAJAS: (NO) (SI) EN QUE: \_\_\_\_\_

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

CORREO ELECTRONICO DEL ALUMNO: Hiacaloromero@gmail.com

DIRECCION: calle 2 Mancana 23 lote 23 Tera Victoria 01160

CALLE No. EXT. / INT. COLONIA C.P.

ALCALDIA / MUNICIPIO: Alvaro Obregón ENT. FEDERATIVA: CDMX CELULAR DEL ALUMNO (A): 5564225610

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE: Ingrid Monzerat Romero Urquiza

TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: 5552723688 TEL. TRABAJO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: 31ingrid86@gmail.com OCUPACIÓN: Ayudante General

NÚMERO DE INTEGRANTES EN LA FAMILIA: 7 TEL. DE UN FAMILIAR PARA DEJAR RECADOS: 5584774540

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](mailto:controlescolar.tm.gen19@cetis10.edu.mx)

Quinto semestre vespertino: [controlescolar.tv.gen19@cetis10.edu.mx](mailto:controlescolar.tv.gen19@cetis10.edu.mx)