



Centro Escolar Juana de Asbaje

Secundaria Técnica José Sixto Verduzco

Clave: 16PST0006I

Dr. Verduzco # 380 sur, Colonia Centro, C.P. 59600, Tel. (351) 512-0714, Zamora, Michoacán, México

SOLICITUD PARA INGRESAR A **PRIMER GRADO** DE
SECUNDARIA EN EL CICLO ESCOLAR 2026-2027

NÚMERO DE
REFERENCIA

Fecha de inscripción _____ de _____ de _____

I.- DATOS DEL EDUCANDO:

apellido paterno

apellido materno

nombre (s)

SEXO: __ H __ M EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

años cumplidos día mes año

DIRECCIÓN: _____

Calle número colonia o fraccionamiento C.P.

TELÉFONO DE CASA

TELÉFONO MÓVIL PAPÁ O TUTOR

TELÉFONO MÓVIL MAMÁ O TUTORA

10 DÍGITOS

10 DÍGITOS

10 DÍGITOS

TELÉFONO DEL ALUMNO _____ ESCUELA DE PROCEDENCIA _____

¿SU HIJO(A) CUENTA CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS?

DISCAPACIDAD FÍSICA Sí__ NO__ CUÁL: _____

DIFICULTADES SEVERAS DE APRENDIZAJE Sí__ NO__ CUÁL: _____

DIFICULTADES SEVERAS DE COMUNICACIÓN Sí__ NO__ CUÁL: _____

DIFICULTADES SEVERAS DE CONDUCTA Sí__ NO__ CUÁL: _____

SU HIJO(A) USA: __ LENTES DE CONTACTO __ LENTES DE ARMAZÓN __ APARATO(S) AUDITIVO(S)

ENFERMEDADES O ALERGIAS QUE PADECE SU HIJO(A): _____

RECOMENDACIONES O CUIDADOS: _____

II.- DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

__ PADRE __ TUTOR

apellido paterno

apellido materno

nombre (s)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Población Estado

NIVEL DE ESCOLARIDAD: ____ Primaria ____ Secundaria ____ Preparatoria ____ Licenciatura ____ Posgrado

En caso de contar con Licenciatura o una Carrera Técnica indicar la profesión: _____

EMPRESA EN LA QUE TRABAJA: _____ OCUPACIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: _____

____ MADRE ____ TUTORA

apellido paterno apellido materno nombre (s)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Población Estado

NIVEL DE ESCOLARIDAD: ____ Primaria ____ Secundaria ____ Preparatoria ____ Licenciatura ____ Posgrado

En caso de contar con Licenciatura o una Carrera Técnica indicar la profesión: _____

EMPRESA EN LA QUE TRABAJA: _____ OCUPACIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: _____

III.- DATOS FAMILIARES:

a) ESTADO CIVIL DE LOS PADRES

____ Casados por el civil ____ Casados por la Iglesia ____ Divorciados ____ Unión libre

____ Segundas nupcias ____ Soltero(a) ____ Viudo(a)

b) PERSONAS CON LAS QUE VIVE EL (LA) ESTUDIANTE

____ Papá y Mamá ____ Papá ____ Mamá Otros: _____

SU HIJO(A) TIENE HERMANOS(S) ____ SÍ ____ NO

IV.- DATOS RELACIONADOS CON EL MODELO EDUCATIVO DEL COLEGIO:

RELIGIÓN QUE PROFESA LA FAMILIA: _____

SI INDICÓ LA RELIGIÓN CATÓLICA, SEÑALE LOS SACRAMENTOS QUE HA RECIBIDO SU HIJO(A)

____ Bautismo ____ Primera Comunión ____ Confirmación

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A)

DR. SIXTO VERDUZCO A.C. con domicilio en Dr. Verduzco sur No. 380, Col. Centro, Zamora, Michoacán, CP 59600 es responsable del uso y protección de los datos personales, mismos que serán utilizados con fines académicos, administrativos e informáticos. Ver aviso de privacidad completo en: www.ceja.edu.mx