



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
(LLENAR CON LETRA LEGIBLE, TINTA AZUL MARINO)

PLANTEL: **AZTAHUACAN** CLAVE: **011** FECHA: _____.

CARRERA:

PERIODO ESCOLAR: **1.26.27** TURNO: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____ **MATRÍCULA:** _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO:

CALLE: _____ NO. EXT. _____ NO. INTERIOR. _____

COLONIA: _____ CODIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

ALCALDÍA. _____ NO. DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS GENERALES:

TIPO DE SANGRE: _____ ERES ALERGICO SI NO ¿CUÁL? _____

(NSS) NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS): _____

SEXO: _____ NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

PERTENECE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA ☐ SI ☐ NO CUÁL? _____

HABLAS ALGUNA LENGUA INDÍGENA ☐ SI ☐ NO ¿CUÁL? _____

DATOS DEL PADRE, MADRE Y/O TUTOR LEGAL:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

HE LEIDO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR LAS REGLAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR DEL SISTEMA CONALEP

LAS PUEDES CONSULTAR EN LA PÁGINA <https://cdmx.conalpe.edu.mx/aztahuacan/reglasconvivenciaescolar>

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO (A)

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

AUXILIAR DE SERVICIOS ESCOLARES- RECEPTOR DE DOCUMENTOS



2026
año de
Margarita
Maza



CÉDULA MÉDICA DEL ALUMNO (A)

NOMBRE DEL ALUMNO (A):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

PADECIMIENTOS Y/O ENFERMEDAD CRÓNICA:

MEDICAMENTOS QUE TOMA DE FORMA PERMANENTE:

TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD: SI NO ¿CUÁL? (VISUAL) (AUDITIVA) (MOTRIZ) (MENTAL)

EN CASO DE ACCIDENTE O MALESTAR, INDICAR EL NOMBRE Y TELÉFONO DE LA PERSONA A QUIEN AVISAR:

****FAVOR DE PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA, ES DE SUMA IMPORTANCIA PARA EL BIENESTAR DEL ALUMNO (A).**





CARTA COMPROMISO PADRE(S) DE FAMILIA O TUTORE(S)

_____ALUMNO (A)
DEL COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA, DEL PLANTEL AZTAHUACAN, CON NÚMERO
DE MATRÍCULA _____ Y DE LA CARRERA
P.T.B. EN _____ PROTESTO EN
ESTE ACTO, CUMPLIR Y OBEDECER TODAS LAS REGLAS DEL PLANTEL ASI COMO DE LAS NORMAS DE
CONVIVENCIA ESCOLAR PARA ALUMNOS (A) DEL SISTEMA NACIONAL DEL COLEGIO DE EDUCACIÓN
PROFESIONAL TÉCNICA, ASUMIENDO ASIMISMO TODAS LAS OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES QUE DE
ELLOS EMANEN. EN LA CIUDAD DE MÉXICO A _____

FIRMA DEL ALUMNO (A) _____

PADRE O TUTOR DEL ARRIBA FIRMANTE EN EJERCICIO DE LA PATRIA PROTESTAD, MANIFESTO QUE ATENDERÉ
EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LAS REGLAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR PARA ALUMNOS (A) DEL COLEGIO
NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA, ASI COMO **ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS REUNIONES DE
ENTREGA DE REPORTE DE EVALUACIONES O CUANDO SE NOS REQUIERA POR LA INSTITUCIÓN; ASÍ COMO
VIGILAR EL COMPORTAMIENTO, ASISTENCIA DIARIA A CLASES, APROVECHAMIENTO ESCOLAR Y DEMÁS
OBLIGACIONES QUE NUESTRO HIJO (A) ADQUIRIÓ AL INSCRIBIRSE A ESTE PLANTEL.**

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL _____

FIRMA _____



FORMATO DE ACEPTACIÓN (REGLAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR)

Reglas de Convivencia Escolar del CONALEP PLANTEL AZTAHUACAN, publicadas en la página web del plantel: <https://cdmx.conalep.edu.mx/aztahuacan/reglasconvivenciaesco>

Comprendemos la importancia de su observancia, por lo tanto, aceptamos cumplirlo y estaremos atentos a que nuestro hijo (a) lo respete y lo cumpla.

Es importante que el alumnado:

- Porte el uniforme completo, en buen estado y en todo momento dentro del plantel, para mantener una buena imagen, crear un sentido de pertenencia e identidad institucional. Así mismo facilita la seguridad dentro y fuera del plantel.
- Respete el horario de entrada:
 - Turno matutino 6:45 a.m. a 7:10 a.m.
 - Turno vespertino 01:45 p.m. a 02:10 p.m.
- Utilice un vocabulario decente y formal.
- Porte su credencial del plantel en todo momento y en buen estado físico.
- Mantener todos los espacios limpios y libres de basura.

DATOS DEL ALUMNO (A):

NOMBRE (S): _____

APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____

CARRERA P.T.B. EN _____ MATRÍCULA: _____

CIUDAD DE MÉXICO, A _____ DE _____ DE 2026.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL:

ANEXAR copia de credencial del INE del padre, madre y/o tutor por ambos lados legible





PERMISO DE SALIDA ANTICIPADA

C. PADRE DE FAMILIA Y/O TUTOR:

Con el fin de mantener una comunicación estrecha con usted, le informamos por este medio que el siguiente permiso está vigente durante el semestre del periodo 1.26.27 que inicia el **31 de Agosto de 2026**, se dará salida al alumno (a) si no tiene profesor (a) o exista alguna situación que requiera se retire antes de su hora de salida (como falta de agua potable, energía eléctrica o situación de riesgo), **si usted autoriza que pueda retirarse del plantel** por favor firme al calce de la presente, anexar copia de su credencial para votar.

(EN CASO DE NO AUTORIZAR POR FAVOR COLOQUE LA LEYENDA QUE NO AUTORIZA)

SI AUTORIZO:

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

EN CASO DE EMERGENCIA INDIQUE LOS DATOS DE LA PERSONA A QUIEN PODEMOS CONTACTAR.

NOMBRE COMPLETO:

TELÉFONO DEL CONTACTO DE EMERGENCIA:



CARTA DE CONSENTIMIENTO

Ciudad de México, a ____ de _____ de 20__.

DRA. CINTHYA LILIANA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
DIRECTORA PLANTEL CONALEP AZTAHUACAN
C.C.T. 09DPT0005Y
P R E S E N T E

AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA, Y/O TUTORES, PARA EL DESARROLLO DEL "PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR"

(La o el) que suscribe C. _____, en mi calidad de tutor de (la o el) estudiante _____, quien cursa el ____ semestre, Grupo " _____", del turno _____, del plantel educativo **Conalep Aztahuacan**, manifiesto que me encuentro enterado(a) que la Subsecretaría de Educación Media Superior, cuenta con el **Protocolo para la protección y cuidado del estudiantado en la revisión de útiles escolares en los planteles federales de educación media superior** el cual es aplicado en los planteles del CONALEP de la Subsecretaría de Educación Media Superior como medida de prevención, protección y con total respeto a los derechos humanos del estudiantado, consagrados en los artículos 3º párrafo quinto, 4º párrafo onceavo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 2º, 34, 73, 74 de la Ley General de Educación; 2º, 6, 18, de la Ley General de los Derechos de niñas, niños y adolescentes.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como tutor, manifiesto que autorizo a las autoridades escolares a que los útiles escolares de mi hija (o), sean revisados por el comité revisor, **durante toda su estancia en el Plantel CONALEP Aztahuacan.**

A T E N T A M E N T E

C. _____
(Nombre, firma y parentesco del Tutor)





Ciudad de México a __de _____ de 20__.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

**TUTOR Y/O PADRE DE FAMILIA
CONALEP AZTLAHUACAN
P R E S E N T E**

Por medio de la presente, me permito informarle que, con el objetivo de difundir información relevante para el desarrollo académico de nuestros alumnos, así como las actividades más destacadas realizadas en el plantel, además del Portal del Plantel, contamos con presencia en redes sociales como Facebook, Instagram y X (anteriormente Twitter).

A través de estos medios buscamos mantener un contacto más cercano con alumnos, egresados, padres de familia, docentes, personal administrativo y el sector productivo, compartiendo contenidos de interés general relacionados con el Conalep y, en particular, con la comunidad del Plantel Conalep Aztlahuacan.

Por tal motivo, solicitamos su autorización para que, a partir de esta fecha y durante el tiempo en que su hijo/a se encuentre cursando la carrera de Profesional Técnico Bachiller en este plantel, podamos utilizar fotografías y/o videos en los que aparezca participando en actividades escolares, tanto dentro como fuera del plantel. La finalidad de estas publicaciones es exclusivamente la de promover y difundir el trabajo y desempeño sobresaliente del alumnado, así como los logros del plantel y del Colegio ante la comunidad, el sector productivo y el público en general.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración y esperando contar con su autorización, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**DRA. CINTHYA LILIANA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
DIRECTORA DEL PLANTEL AZTLAHUACAN**

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO Y TUTOR PARA USO DE IMAGEN

Nombre del Alumno

Nombre del Tutor

Firma

Firma

Matrícula



2026
año de
Margarita
Maza



CARTA DE CONOCIMIENTO DE LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL, RESPECTO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

ALUMNO (A), PADRE DE FAMILIA Y/O TUTOR

Por medio de la presente le comunicamos que el Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP); Plantel Aztahuacan, **utilizarán sus datos personales** para incorporarlos en diferentes sistemas (durante toda su estancia en el plantel) y entre ellos está el Sistema de Datos Personales (Expediente de Alumnos).

Cabe señalar que, en apego estricto a la **Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados**, se tratarán y protegerán correctamente los datos personales, así mismo se hace de conocimiento el link para acceder a los avisos de privacidad:

<https://www.conalep.edu.mx/proteccion de datos personales>

ACUSE DE RECIBIDO:

Fecha: _____

Nombre y firma del Alumno: _____

Carrera P.T.B. en: _____

Nombre y firma del Padre, Madre o Tutor: _____

