

SISTEMA DE ADMINISTRACION ESCOLAR
 COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 Plantel: Cancún
 Ciclo Semestral: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN

DATOS GENERALES



MATRICULA: _____

CARRERA SOLICITADA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

SEXO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____

ENTIDAD FEDERATIVA: _____

PAIS DE ORIGEN: _____

CURP: _____

NOMBRE DE LA SECUNDARIA: _____

C.C.T. SECUNDARIA: _____

TIENE CERTIFICADO DE ESTUDIOS: (SI) (NO)

TIENE BECA: (SI) (NO)

ESPECIFICAR DE QUE PROGRAMA: _____

DISCAPACIDAD: (SI) (NO)

ESPECIFICAR CUAL DISCAPACIDAD: _____

TRABAJA: (SI) (NO)

Nº DEP. ECONOMICOS EN CASO DE TRABAJAR: _____

ALERGIAS (SI/NO): _____

CARDIOPATÍA: _____ EPILEPSIA: _____ OTRA ENFERMEDAD S/N: _____

ESPECIFIQUE ¿CUÁL?: _____

AFILIADO AL IMSS: (SI) (NO) NÚM. DE AFILIACIÓN: _____

CORREO ELECTRONICO: _____.

DOMICILIO ACTUAL DEL ALUMNO

ENTIDAD: QUINTANA ROO. DELEGACIÓN O MUNICIPIO: BENITO JUÁREZ. CUIDAD: _____

COLONIA: REGIÓN: _____ CALLE: MANZANA: _____ LOTE: _____.

TEL.: LADA _____ NÚMERO: _____.



Procedimiento de Admisión, Inscripción y Reinscripción de Alumnos

Fecha de Aprobación:

10-Sep-08

23-009-PR7.5-02

Revisión: 06

Página: 2 de 2

DATOS DEL TRABAJO DEL ALUMNO

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

ÁREA DE LA EMPRESA: _____ TÉF: LADA _____ NÚMERO: _____ EXTENSIÓN: _____

DOMICILIO: _____

CALLE Y NÚMERO: _____ C.P: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR DEL ALUMNO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

NACIONALIDAD: _____ C.P: _____

TELÉFONO: LADA _____ NÚMERO: _____ .

DATOS REFERENTES A SU COLEGIATURA:

FORMA EN QUE EFECTUÓ SU PAGO: DEPÓSITO BANCARIO () EFECTIVO EN CAJA PLANTEL ()

TOME DE LA FICHA DE DEPÓSITO LOS SIGUIENTES DATOS:

NÚMERO DE SUCURSAL: _____ FECHA/HORA: _____

MOVIMIENTO: _____ IMPORTE TOTAL: _____

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema Integral de Control Escolar, con fundamento de el Art. 38 fracciones I y XV del Estatuto Orgánico del CONALEP, el cual fue registrado en el listado del sistema de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) con el Folio 11125062100001 y cuya finalidad, en el caso de los datos personales recabados, es realizar el registro y control de la información personal, académica y laboral de los aspirantes, alumnos y egresados del Sistema CONALEP. Los datos personales recabados, podrán ser transmitidos a los Colegios Estatales, Unidad de Operación Desconcentrada para el Distrito Federal y Representación del CONALEP en el Asado de Oaxaca que integran el Sistema CONALEP, con el propósito de realizar estudios estadísticos para la revisión de cuentas e investigación educativa regional y local, axial como para su procedimiento en sistemas administrativos locales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es la Dirección de Servicios Educativos y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante las misa es Av. Conalep No.5 Col. Lázaro Cárdenas, Metepec, Estado de México 52140. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales publicados en el Diario Oficial de la Federación (30-09-2005).

NOMBRE O FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE O FIRMA DEL PADRE O TUTOR

23-009-FO7.5-10/10-Sep-08

“Cualquier documento impreso diferente del original y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del MASTERWEB del sistema CONALEP serán considerados como COPIA NO CONTROLADA, por lo que su consulta es responsabilidad exclusiva del usuario”