



SOLICITUD DE RE-INSCRIPCIÓN

PERIODO 2-2023 (FEBRERO 2024 – JULIO 2024)

Fecha de Solicitud

DATOS DEL SOLICITANTE

<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)		
<input type="text"/>								
No. De Control		Número de Seguridad Social			Número de celular		Correo electrónico	
<input type="text"/>								
Domicilio: (Calle y número exterior e interior)						Colonia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal		Municipio		Localidad		Estado		
<i>Marque con una "X"</i>								
Padece de alguna discapacidad:		<input type="checkbox"/> Motriz	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Habla	<input type="checkbox"/> Visual	Otro <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Ninguna
Hablante de Lengua Indígena: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Hablante de Lengua Extranjera: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
Especificar								

SOLICITA LA RE-INSCRIPCIÓN A:

<input type="text"/>			
Semestre	Grupo	Turno	Especialidad

DATOS DEL RESPONSABLE (Madre, Padre o Tutor Legal)

Nombre	<input type="text"/>		
Parentesco	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Teléfono de Casa:	<input type="text"/>	Teléfono Celular:	<input type="text"/>

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y Firma de madre, padre o tutor legal

ESTE APARTADO SERÁ LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR EL PERSONAL AUTORIZADO DE CONTROL ESCOLAR DEL CBTIS NO. 157

DATOS DE ESCOLARIDAD

SIN ADEUDO DE ASIGNATURA/MÓDULO DE ESPECIALIDAD

CON ADEUDO DE ASIGNATURA(S)/MÓDULO DE ESPECIALIDAD, ESPECIFICAR:

PARA LOS CASOS DE CAMBIO DE TURNO/ESPECIALIDAD O PROCEDER DE BAJA TEMPORAL

SEMESTRE Y GRUPO DE PROCEDENCIA TURNO

ESPECIALIDAD DE PROCEDENCIA

EN CASO DE PORTABILIDAD

INTERNA EXTERNA PLANTEL DE PROCEDENCIA

En cumplimiento a lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los Particulares vigente, el CBTIS No. 157 se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados con el fin de poderle prestar nuestros servicios y, a no comunicar o ceder dicha información a terceros.



CARTA COMPROMISO

Como **padre, madre o tutor legal** al reinscribir a mi hijo (a):
_____ del grupo _____ en el turno _____ en
este plantel educativo, acepto y me comprometo a cumplir con los siguientes lineamientos:

1. Vigilar la asistencia y puntualidad de mi hijo (a) y en caso de faltar, justificar mediante documentos que respalden dicha inasistencia en un plazo no mayor a 24 horas una vez reincorporado a clases.
2. Reparar los daños materiales que intencionalmente o no, mi hijo (a) cause dentro de la escuela.
3. Asistir a las juntas y citatorios pertinentes para conocer los avances académicos y conducta de mi hijo.
4. Vigilar que mi hijo porte adecuadamente el uniforme escolar.
5. Apoyar al plantel en las actividades que se requiera.

Nombre y firma del padre o tutor

Al firmar la solicitud de reinscripción, yo como alumno me comprometo a:

1. Llegar a todas mis clases con puntualidad. Cinco a diez minutos antes.
2. Observar buena conducta dentro y fuera del plantel (portando o no el uniforme escolar)
3. Conservar las bancas, salones, baños, equipo de aire acondicionado, ventanas, cerraduras, equipos de talleres, laboratorios y todo aquel material y/o equipo que me sea proporcionado para mi educación, seguridad y comodidad, en buen estado (no pintar, rayar, jugar ni deteriorar a éstos).
4. Cuidar mi presentación personal (aseo personal e indumentaria).
5. Traer el cabello de corte escolar (hombres) y utilizar calzado escolar (zapatos negros, **no tenis**).
6. Portar uniforme completo, limpio y en condiciones adecuadas.
7. No introducir armas u objetos punzo cortantes, así como sustancias tóxicas o embriagantes a la institución y mucho menos consumirlas o instar a que otros lo hagan.
8. No introducir celulares, reproductores de música o cualquier dispositivo electrónico de entretenimiento en general. Estoy enterado de que son responsabilidad mía por lo que, en caso de extravío, el plantel no se hace responsable de ello. (se me entregará al final del ciclo escolar en caso de que me sea recogido algún aparato de los antes mencionados).
9. Conducirme con respeto hacia mis semejantes. No agredir física, por escrito, vía electrónica (Facebook, Twitter, correo electrónico, YouTube, etc.) ni verbalmente a compañeros, maestros y/o personal del plantel. La agresión se considera una falta muy grave, por lo que, de acuerdo con el reglamento, la sanción que corresponde quedará a cargo del comité técnico consultivo del plantel.
10. No me excederé en el uso de maquillaje, uñas, tintes, peinados, accesorios en general (aretes, hebillas, collares, etc.)
11. No usaré piercing o aretes en diversas partes del rostro u orejas (esto último, aplica a varones).
12. No cometeré faltas que lesionen el prestigio de la institución, como riñas callejeras, publicaciones en internet con el uniforme o aquellas que sean análogas.
13. Traer los libros y material necesarios de cada asignatura.
14. Me comprometo a cumplir con el reglamento escolar y las indicaciones de orden, conducta y aprendizaje que me sean dadas en beneficio mío como estudiante del CBTis 157.

Nombre y firma del alumno



FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE EXPEDIENTE

Fecha

Se autoriza la consulta del expediente del alumno _____ a:

(Nombre)

Padre

Madre

Ambos

Tutor (a)

Otro:

(Nombre y parentesco)

Los autorizados podrán:

- Solicitar documentación de control escolar (boletas, constancias e historiales, credenciales)
- Información académica
- Trámites de reinscripción
- Trámites en oficina de Control Escolar (pases de salida y justificantes médicos)

NOTA:

Anexar fotocopia de identificación oficial del o los autorizados para consulta de expediente del alumno (las fotocopias deben ir en una sola hoja)

Nombre y firma del padre, madre o tutor(a)



CARTA DE CONFORMIDAD DEL PADRE O TUTOR DE LAS NORMAS DE CONTROL ESCOLAR

Villa de Álvarez, Colima a ____ de _____ de 2024.

M. C. SERGIO HUGO URQUIZA GARCÍA.
DIRECTOR DEL CBTis No. 157.
PRESENTE.

Por este conducto me dirijo a usted con la finalidad de dar a conocer que estoy enterado (a) de las normas de control escolar del plantel, así como de mostrar conformidad con las mismas, de acuerdo con lo siguiente:

- ✓ Evaluación:
 - Tres parciales cuyo promedio mínimo será de seis (acumular 18 puntos en suma como mínimo)
 - Contar con el 80% de asistencia al final del semestre para la aprobación del curso, de lo contrario se registra "NP" así como la pérdida del derecho a la primera opción de regularización.

- ✓ Regularización:
 - Tres materias a extraordinario
 - Dos materias a Recursamiento (dos materias de asignatura o una asignatura y un submódulo)
 - En el caso de las materias de especialidad, solo un Recursamiento. (de reprobado los dos submódulos pierden derecho a la regularización).

- ✓ Derecho a la reinscripción:
 - Cuando el alumno acredite todas sus asignaturas en curso semestral o en regularización o que al final de dichos periodos deba como máximo dos materias.

Así mismo manifiesto que estoy enterado(a), que las materias de especialidad solo tienen una opción de regularización y que en los casos en que no cubran el 80 % de asistencia o repruebe los submódulos que integran el módulo, mi hijo tendrá que cursarlo en un periodo semestral posterior al sexto semestre, con la finalidad de no exceder su carga horaria. (SNB 2010. Subcapítulo III.1, Norma 3.1.2).

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO



CONSENTIMIENTO DE SALIDAS, PERMISO ESCOLAR Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARENTAL

Villa de Álvarez, Colima ___ de _____ de 2024,

Yo, _____, en calidad de padre/madre/ tutor legal
[Nombre completo]
del alumno _____, inscrito en este centro educativo,
por medio de la presente, manifiesto y acepto lo siguiente:

Permiso de Salida: Autorizo a salir de las instalaciones durante las horas escolares y en situaciones excepcionales que puedan surgir debido a circunstancias familiares, de salud u otros motivos justificados, los cuales tengo el compromiso de dar a conocer al departamento de servicios escolares a través de llamada telefónica o documento por escrito firmado; así mismo me comprometo a presentarme a la brevedad a firmar justificante y pase de salida de mi hij@.

Comprendo que estas salidas pueden ser ocasionales y se limitan únicamente por las circunstancias antes descritas.

NOTA:

Anexa fotocopia de identificación oficial (las fotocopias deben ir en una sola hoja)

Nombre y firma del padre/madre/ tutor legal



CARTA DE CONSENTIMIENTO

Ciudad de **Villa de Álvarez**, a ___ de _____ de 2024.

C. SERGIO HUGO URQUIZA GARCÍA
DIRECTOR DEL PLANTEL CBTIS 157
C.C.T. 06DCT0157B
P R E S E N T E

AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA, TUTORES, CUIDADORAS Y CUIDADORES 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 _____
(nombre del padre, madre, tutor) (padre, madre, tutor)
de (la o el) estudiante _____, quien cursa
(nombre del alumno)

El ___ semestre, Grupo "___", del turno _____, del plantel educativo **CBTIS**

157, "Gral. Vicente Ramón Guerrero Saldaña", manifiesto que me encuentro enterado(a)

que la Subsecretaria 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 de la **Dirección General de Educación tecnológica Industrial y de Servicios** 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 noveno, 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 las niñas, niños y adolescentes.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como _____,
(padre, madre, tutor)

manifiesto que autorizo a las autoridades escolares a que los útiles escolares de mi hija, hijo o pupilo sean revisados por el comité revisor.

A T E N T A M E N T E

Nombre completo y firma del padre, madre o tutor legal





Fecha: _____

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN PERSONAL CON DESTINO A FUENTES DE ACCESO PÚBLICO

En mi condición de participante voluntario, **autorizo** de manera libre, específica e informada, a la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios (DGETI), para disponer de mi imagen personal con efectos de difusión y promoción académica en fuentes de acceso público, como pueden ser: medios audiovisuales, internet, revistas, libros, folletos, espectaculares y/o en radiodifusión.

Por virtud de este documento el suscrito declara no tener contrato alguno que involucre el uso de su imagen y que puede otorgar la presente autorización sin limitación alguna.

El autorizado podrá hacer uso de la imagen personal de quien otorga la presente autorización siempre y cuando observe los principios de licitud, lealtad, finalidad, consentimiento, calidad, información y responsabilidad en el tratamiento de los datos personales proporcionados.

Nombre completo: _____

Firma: _____

Plantel: _____

Entidad: _____

Correo electrónico: _____

En caso de ser menor de edad, firma del padre, madre o tutor:

Para mayor información, consulte el aviso de privacidad en:

<http://dgeti.sep.gob.mx/index.php/quienes-somos/225-aviso-de-privacidad>

