



DOCUMENTOS REQUERIDOS

10 033 18DPR1017C 200 6 B

- Copia de identificación oficial con fotografía del padre, madre o tutor.
Copia del comprobante de domicilio a nombre del padre, madre o tutor (recibo de: luz o agua).
Copia del acta de nacimiento del menor.
Copia de la C.U.R.P.
Comprobante de inscripción

FOLIO: P 205028 / 877721

INDICACIONES Y OBSERVACIONES PARA PADRE MADRE O TUTOR

- Solicite preferentemente las escuelas más próximas a su domicilio, en ambos turnos.
Al solicitar escuelas distantes a su domicilio y no ser aceptados, puede perder la oportunidad de ubicarse en un plantel cercano a su área de residencia.
No deje datos en blanco, favor de llenar las cuatro opciones del punto III de acuerdo a los requisitos de la convocatoria.
La inscripción está sujeta a disponibilidad conforme la infraestructura del plantel.
Favor de entregar los documentos en la escuela marcada como primera opción.

PARA LLENAR LA SOLICITUD VIA INTERNET

Dirección en Internet http://siie.sepen.gob.mx/inscribe

Nombre de usuario 205028

Contraseña 877721

I. DATOS DEL ASPIRANTE

Formulario for aspirant data including: Apellido Paterno (SILVA), Apellido Materno (MEDRANO), Nombre(s) (SERGIO IVAN), C.U.R.P. (SIMS120218HDGLDRA7), Sexo (Masculino), Fecha de nacimiento (18/02/2012), Entidad Federativa de Nacimiento (DURANGO), Domicilio, Entre calle, y calle, Colonia, Localidad, Municipio, Correo electrónico, Teléfono Celular, Teléfono Particular.

II. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Formulario for parent/guardian data including: Parentesco, Nombre, Escolaridad, Profesión, Fecha nacimiento, Día, Mes, Año, Entidad nacimiento.

III. NOMBRE DE LAS ESCUELAS QUE SOLICITA EN ORDEN DE PREFERENCIA

Table for school preferences with 4 rows. Columns: 1, Nombre de la Esc., Clave de la Esc., Turno, M, V, Colonia, Municipio, Localidad.

IV. DATOS DE HERMANO(S) QUE ESTUDIAN EN ALGUNA DE LAS ESCUELAS SOLICITADAS (1° Y 2° GRADO)

Table for siblings with columns: Nombre, Grado, Escuela, Turno.

V. NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Formulario for special educational needs including: ¿El alumno(a) presenta alguna necesidad educativa especial?, ¿El alumno(a) presenta alguna aptitud sobresaliente?, Ceguera, Discapacidad múltiple, Sordera, Problemas de conducta, Discapacidad auditiva, Baja visión, Discapacidad motriz, Autismo, Problemas de comunicación, Hipoacusia, Discapacidad intelectual, Otra, Especifique, ¿Su hijo(a) usa algún aparato ortopédico?, ¿Tiene servicio médico?, ¿Padece alguna enfermedad crónica?, Especifique.

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ES CIERTA Y COMPROBABLE. Firma del padre, madre o tutor. Fecha de entrega.

COMPROBANTE PARA PADRE, MADRE O TUTOR

La solicitud se recibe para su revisión y/o trámite.

FOLIO: P 205028 / 877721

NOMBRE DEL ALUMNO SILVA MEDRANO SERGIO IVAN

ESCUELA DONDE REALIZA EL TRÁMITE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

DÍA / MES / AÑO

Table with 2 columns: OPCIONES ELEGIDAS, 1, 2, 3, 4.

Llenar y presentar la solicitud en el plantel seleccionado le garantiza el servicio educativo; más no le asegura la asignación en una escuela

FIRMA DEL DIRECTOR(A) Y SELLO DE LA ESCUELA Solicitud de inscripción a 1er. Grado de Secundaria 2024-2025

TRÁMITE GRATUITO