



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN GENERACIÓN 2021-2024 PRIMER SEMESTRE

SEMESTRE: AGO. 21 – ENE. 22

FECHA: _____ / _____ / _____

DATOS DEL ALUMNO													
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)					
CURP													
Correo electrónico institucional:							@cetis33.edu.mx						
DOMICILIO													
CALLE			No. INT		COLONIA			ALCALDÍA O MUNICIPIO.			C.P.		
TELÉFONO PARTICULAR				TEL.CEL			TEL. FAMILIAR			TEL. ALTERNATIVO			
SERVICIO MÉDICO													
¿ESTAS AFILIADO(A) A ALGUNA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES?													
IMSS		ISSSTE		ISSSFAM		SEDENA		PEMEX		INSABI		OTRO	
NÚMERO DE AFILIACIÓN IMSS:													
DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR <u>AUTORIZADO</u>													
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)					

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos proporcionados son ciertos y manifiesto mi acuerdo por acatar el reglamento del CETIS No. 33, los reglamentos emitidos por la DGETI y demás disposiciones aplicables en mi carácter de alumno(a) con plenos derechos y obligaciones del plantel. Conocemos y aceptamos el contenido de los derechos y obligaciones de los alumnos de estas instituciones educativas y me comprometo solidariamente con mi hijo(a) a su cabal cumplimiento aceptando las decisiones del Consejo Técnico Consultivo "Construye T" del plantel en caso de infraccionar el reglamento interno. De igual forma mi hijo(a) portará durante su estancia en la institución la credencial de identificación correspondiente.

TELÉFONO DE EMERGENCIA:	PARENTESCO:
-------------------------	-------------

El bachillerato que cursarás en este plantel es tecnológico, por lo que tendrás la oportunidad de hacer una carrera técnica.

Numera del 1 al 5 en orden de preferencia, la carrera que te gustaría estudiar en este plantel, considerando la No. 1 como la de mayor preferencia

Administración De Recursos Humanos.	
Arquitectura.	
Construcción.	
Ofimática.	
Mantenimiento Automotriz.	

Firma del alumno	Firma del padre o tutor

