

Formato: De Reinscripción

Código: 15-528-PO-03-F07

Revisión: 09

Fecha de aprobación 09/07/18

Página 2 de 8

Lineamientos para el Acceso de los Alumnos a los Planteles del CONALEP Estado de México. (Portal del Colegio Estatal, http://www.conalepmex.edu.mx/pdf/reglamentos/accesoA_lineamientos.pdf)

Hacemos de su conocimiento que en algunos Planteles además de los documentos normativos mencionados, existe el reglamento interno, mismo que se dará a conocer al momento del trámite de reinscripción.

Documentos que nos comprometemos a leer, cumplir y respetar las disposiciones que se señalan, de no ser así, aceptamos la o las sanción (es) que sean impuesta(s) por la autoridad del Plantel. Así mismo nos responsabilizamos que la Documentación presentada y entregada al Plantel adscrito del CONALEP Estado de México, es de validez oficial.

(34)

Nombre y firma del Alumno

(35)

Nombre y firma del Padre o Tutor

AVISO DE PRIVACIDAD:

El Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de México utilizará sus datos personales aquí recabados para el trámite o servicio a que se refiere el presente documento. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de:

<http://www.conalepmex.edu.mx/contacto/aviso-de-privacidad.html>

En caso de emergencia

Autorizo a las siguientes personas para acompañar al alumno que deba retirarse del Plantel o de las Instituciones de salud en que se hubiere atendido:

Representante 1, comunicarse con: _____ (36) _____ al teléfono: _____ (37) _____

Representante 2, comunicarse con: _____ (38) _____ al teléfono: _____ (39) _____

El alumno padece alguna enfermedad o alergia: Si () (40) No () ¿Cuál?

_____ (41) _____

Institución a la que está afiliado(a): _____ (42) _____

Llenar solo en caso de módulos a recurrar

Módulos a recurrar: _____

_____ (43) _____



Formato: De Reinscripción

Código: 15-528-PO-03-F07

Revisión: 09

Fecha de aprobación 09/07/18

Página 3 de 8

Llenar solo si el alumno tiene algún tipo de Beca.

Describir el nombre de la Beca de la que es beneficiario: _____

(44)

Sello

(45)

Nombre y firma del responsable de la
Reinscripción

Expediente del alumno

Para uso exclusivo de Servicios Educativos

Formato: De Reinscripción

Código: 15-528-PO-03-F07

Revisión: 09

Fecha de aprobación 09/07/18

Página 4 de 8

COMPROBANTE DE REINSCRIPCIÓN

Plantel: _____(1)_____ Fecha: _____(2)_____

Nombre del Alumno: _____(3)_____

Periodo Escolar: _____(4)_____ Turno: _____(5)_____ Grupo: _____(6)_____

Plan de Estudios: _____(7)_____ Matrícula: _____(8)_____

(9)

Foto

Sello

(10)

Nombre y firma del responsable de la Reinscripción

Aceptación de reglamento y lineamientos:

Dirección electrónica del REGLAMENTO ESCOLAR PARA ALUMNOS DEL SISTEMA CONALEP:

<http://www.conalep.edu.mx/gobmx/normateca/Paginas/Servicios/14-A-FIRMADA-DG-04-270918-REGLAMESC-.pdf>Lineamientos para el Acceso de los Alumnos a los Planteles del CONALEP Estado de México. (Portal del Colegio Estatal, http://www.conalepmex.edu.mx/pdf/reglamentos/accesoA_lineamientos.pdf)

Hacemos de su conocimiento que en algunos Planteles además de los documentos normativos mencionados, existe el reglamento interno, mismo que se dará a conocer al momento del trámite de reinscripción.

Documentos que nos comprometemos a leer, cumplir y respetar las disposiciones que se señalan, de no ser así, aceptamos la o las sanción(es) que sean impuesta(s) por la autoridad del Plantel. Así mismo nos responsabilizamos que la Documentación presentada y entregada al Plantel adscrito del CONALEP Estado de México, es de validez oficial.

(11)

Nombre y firma del Alumno

(12)

Nombre y firma del Padre o Tutor

AVISO DE PRIVACIDAD:

NOTA: 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 el usuario deberá asegurarse que el documento que consulta es vigente".

Formato: De Reinscripción

Código: 15-528-PO-03-F07

Revisión: 09

Fecha de aprobación 09/07/18

Página 5 de 8

El Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de México utilizará sus datos personales aquí recabados para el trámite o servicio a que se refiere el presente documento. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de:

<http://www.conalepmex.edu.mx/contacto/aviso-de-privacidad.html>

Para el alumno

INSTRUCTIVO DE LLENADO FORMATO DE REINSCRIPCIÓN

1. Plantel. - Anotar el nombre del plantel donde el Alumno se reinscribe
2. Fecha. - Registrar la fecha del trámite de inscripción

Para uso exclusivo de Servicios Educativos:

3. Periodo Escolar. - Período en el que se realiza el trámite de reinscripción; ejemplo 2.18.19 Turno. - Turno que se le asigna o prefiere el alumno
4. Matrícula. - Matrícula del alumno
5. Carrera. - Carrera a la que se reinscribe el alumno
6. Grupo. - Grupo al que fue asignado el alumno
7. Núm. Seg. Soc.- Número de Seguridad Social de la Institución en la que está adscrito

Datos generales

8. Nombre. - Nombre del Alumno iniciando por el Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)
9. Sexo. - Colocar una "X" en el género correspondiente
10. Estado Civil. - Escribir la opción según sea el caso: Soltero, Casado, Divorciado, Unión Libre, otro.
11. Fecha de Nacimiento. - Anotar la fecha de nacimiento iniciando por Año- Mes-Día, en formato aa-mm-dd.
12. Calle y número. - Registrar el nombre de la calle donde vive el alumno, así como el número de casa
13. Colonia. - Anotar el nombre de la Colonia donde vive el Alumno
14. Municipio / Delegación. - Anotar el nombre del Municipio o Delegación donde vive el Alumno
15. Código Postal. - Anotar el Código Postal en donde vive el Alumno
16. Entidad Federativa. - Anotar en qué Entidad Federativa vive el Alumno. Ej.: D.F., Estado de México
17. Trabaja. - Colocar una "X" en la opción correspondiente

NOTA: 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 el usuario deberá asegurarse que el documento que consulta es vigente".

Formato: De Reinscripción

Código: 15-528-PO-03-F07

Revisión: 09

Fecha de aprobación 09/07/18

Página 6 de 8

18. Correo electrónico. - Anotar el correo electrónico del Alumno a reinscribirse en el plantel
19. Teléfono. - Número telefónico del Alumno (Fijo y/o Celular)
20. Recados. - En caso de tener, facilitar un número telefónico donde se puedan dejar recados
21. Pertenece a alguna etnia, definir si o no pertenece a alguna etnia, en caso afirmativo, describir cual.
22. Habla alguna lengua indígena, escribir si o no.
23. Tiene alguna discapacidad, definir si o no la tiene.
24. En caso de tener alguna discapacidad, escribir cual.

Servicio Social

25. Anotar una "X" en la opción que corresponda de acuerdo al estatus del Servicio Social
26. Fecha de registro e inicio. - Fecha en que el Alumno se registró e inicio el Servicio Social
27. Fecha de terminación. - En caso de ya haberlo concluido, anotar la fecha de terminación
28. Institución. - Anotar el nombre de la Institución donde el Alumno realizó el Servicio Social

Prácticas Profesionales

29. Anotar una "X" en la opción que corresponda de acuerdo al estatus de las Prácticas Profesionales
30. Fecha de registro e inicio. - Fecha en que el Alumno se registró e inicio las Prácticas Profesionales
31. Fecha de terminación. - En caso de ya haberlo concluido, anotar la fecha de terminación
32. Institución. - Anotar el nombre de la Institución o Empresa donde el Alumno realizó las Prácticas Profesionales

Aceptación de reglamento y lineamientos

33. Nombre y firma del Alumno. - Escribir nombre y firma, a fin de estar enterado de los trámites que se están realizando.
34. Nombre y firma del Padre o Tutor. - A efecto de autorizar y quedar de enterado de los trámites que se están realizando.

En caso de emergencia

35. Representante 1.-Nombre de la persona en primer lugar con la que el Plantel puede comunicarse en caso de emergencia.
36. Al teléfono. - Anotar el número telefónico del Representante 1

Formato: De Reinscripción

Código: 15-528-PO-03-F07

Revisión: 09

Fecha de aprobación 09/07/18

Página 7 de 8

37. Representante 2.- Nombre de la persona en segundo lugar con la que el Plantel puede comunicarse en caso de emergencia
38. Al teléfono. - Anotar el número telefónico del Representante 2
39. El alumno padece alguna enfermedad o alergia. - Escribir "X" en donde corresponda, en caso de padecer alergia, registrarla
40. ¿Cuál? - En caso de padecer alergia, anotar el nombre de esta.
41. Institución a la que está afiliado(a).- Registrar la correspondiente; ejemplo: IMSS, ISSSTE, ISSEMYM, otra

Llenar sólo en caso de módulos a recurrar

42. Módulos a recurrar.- El alumno registrará el módulo o módulos a recurrar en el semestre que se reinscribe

Llenar sólo si el alumno tiene algún tipo de Beca

43. Llenar solo si el alumno tiene algún tipo de Beca. - Deberá anotar el tipo de Beca que recibe, en caso de ser beneficiario.
44. Nombre y firma del responsable de la Reinscripción. - Nombre y forma del responsable en plantel del proceso de reinscripción.

Comprobante de reinscripción

1. Plantel. - Anotar el nombre del plantel donde el Alumno se reinscribe.
2. Fecha. - Registrar la fecha del trámite de inscripción.
3. Nombre del Alumno. - Se escribirá el nombre del alumno empezando con el apellido paterno, apellido materno y nombre(s).
4. Periodo Escolar. - Período en el que se realiza el trámite de reinscripción; ejemplo 11516 ó 21516.
5. Turno. - Turno que se le asigna o prefiere el alumno.
6. Grupo. - Grupo al que fue asignado el alumno.
7. Plan de Estudios. - Carrera a la que se reinscribe el alumno.
8. Matrícula. - Matrícula del alumno.
9. Foto. - Se pegará la fotografía tamaño infantil y reciente del alumno.
10. Nombre y firma del responsable de la reinscripción. - Se anotará el nombre y firma del responsable de la reinscripción.
11. Nombre y firma del Alumno. - A efecto de formalizar el trámite de reinscripción, el alumno deberá anotar su nombre y/o firma, a fin de estar enterado de los trámites que se están realizando.



Formato: De Reinscripción

Código: 15-528-PO-03-F07

Revisión: 09

Fecha de aprobación 09/07/18

Página **8** de **8**

12. Nombre y firma del Padre o Tutor. - Para formalizar el trámite de reinscripción, el Padre o Tutor, deberá asentar su nombre y firma a efecto de autorizar y quedar de enterado de los trámites que se están realizando.