EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
TABASCO

CECyTE Tabasco

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TABASCO
Organismo Descentralizado

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Fecha de Nacimiento (Día / Mes / Año) | Edad | Nacionalidad | Género: Femenino ☐ Masculino ☐ | CURP

Domicilio (Calle, número, manzana, lote, etc.) | Localidad (Colonia, Villa, Ranchería, etc.)

Municipio | Estado | Código Postal | Tipo de Sangre

NUEVO INGRESO

Escuela de procedencia | CCT | Promedio escolar | Fecha de expedición de certificado de secundaria (Día / Mes / Año)

REINSCRIPCIÓN

Carrera | Semestre cursado | Número de control | Grupo | Turno

Plantel | Semestre | Ciclo escolar | Alumno: Regular ☐ Irregular ☐ Repetidor ☐

Asignatura(s) que adeuda:

Asignatura(s)/Módulo(s)	Semestre de la(s) Asignatura(s)/Módulo(s)	Situación actual

TUTOR

Madre ☐ Padre ☐ Otro ☐ Especifique

Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s)

Domicilio (calle, número) | Localidad (colonia, villa, ranchería) | Municipio | Número telefónico

Ocupación | Lugar de trabajo | Número telefónico del trabajo | Correo electrónico

Tabasco, a ____ Día ____ de Mes ____ de Año ____

I. Del cumplimiento del Reglamento Escolar vigente.
Al solicitar la inscripción o reinscripción a un centro educativo del CECyTE Tabasco, alumno y tutor nos damos por enterados y nos comprometemos al cumplimiento de lo previsto por el Reglamento Escolar vigente en cuanto a derechos, obligaciones y causa de responsabilidades del alumno del referido ordenamiento. De igual manera nos comprometemos a cumplir en los tiempos previstos con todos los requisitos oficiales de inscripción o reinscripción correspondientes, en el entendido que la ausencia de alguno de ellos puede ocasionar la baja del alumno por incumplimiento.

II. Del consentimiento expreso del titular de los datos personales.
Con fundamento en los artículos 4, 6, 7, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 49 y demás correlativos a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, expreso mi consentimiento Si____ No___ (marcar con una X la opción elegida) como titular, tutor o representante del menor de edad para el tratamiento de datos personales o sensibles, mediante firma autógrafa electrónica, huella dactilar o cualquier otro mecanismo autorizado por la norma aplicable, con la finalidad de promover y difundir, fotografías, video y registro de voz de estudiantes del CECyTE Tabasco en eventos académicos, escolares, deportivos y culturales, dentro y fuera de las instalaciones de los centros educativos del Subsistema, de acuerdo al Aviso de Privacidad publicado en el portal oficial del CECyTE Tabasco en la siguiente liga: http://www.cecytab.edu.mx/index.php?page=avisos_privacidad

III. De la veracidad de la información proporcionada en la inscripción y reinscripción.
Asimismo, declaramos bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos del artículo 289 del Código Penal del Estado de Tabasco, que la información asentada en la presente solicitud es correcta y concuerda con los documentos probatorios de la inscripción o reinscripción que obran en poder del centro educativo, y quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este trámite por lo que no tenemos duda alguna y estamos conformes con ello.

F-DP-DCE004

Nombre y Firma del Alumno | Nombre y Firma del Tutor | Control Escolar | Sello

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TABASCO
Rio Mezcalapa No. 106-C, Col. Casa Blanca, C.P. 86060,
Villahermosa, Tabasco, México. Tel.: 993-358-0810, control.escolar@cecytab.edu.mx
www.cecytab.edu.mx