



**FICHA DE INSCRIPCIÓN A PRIMER CUATRIMESTRE**

<b>PERIODO:</b>		
<b>NUEVO INGRESO</b>	<b>REPETIDOR DE CUATRIMESTRE</b>	<b>CURSADOR DE ASIGNATURA</b>

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO**

<b>Nombre completo:</b>			
<b>Edad:</b>			
<b>Sexo:</b>			
<b>Correo Electrónico:</b>			
<b>Fecha de Nacimiento:</b>		<b>Lugar de Nacimiento:</b>	
<b>CURP:</b>			
<b>Domicilio Particular:</b>			
<b>Municipio:</b>		<b>Estado:</b>	
<b>Teléfono Particular:</b>		<b>Teléfono celular:</b>	
<b>Nombre de un familiar en caso de emergencia:</b>			
<b>Parentesco:</b>		<b>Teléfono celular:</b>	

**DATOS ACADÉMICOS**

<b>Procedencia de Escolaridad:</b>			
<b>Inicio del Bachillerato:</b>		<b>Culminación del Bachillerato:</b>	
<b>Entidad Federativa de la Procedencia Escolar:</b>			

**DATOS LABORALES**

<b>Corporación:</b>		<b>No. De Orden:</b>	
<b>Municipio:</b>			
<b>Comisionado (a):</b>			
<b>Fecha de Inscripción al cuatrimestre:</b>			

**Aviso de privacidad del registro de control escolar académica:** El Instituto de Formación Policial, con domicilio en Carretera Panamericana Tuxtla-Chiapa de Corzo, KM 1091, S/N, Colonia Castillo Tielmans, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; CP 29070. Es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione para el registro, Control Escolar Académica, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas y los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Chiapas y además normatividad aplicable. Finalidades: sus datos personales serán utilizados para registrar correctamente los datos de identificación, de contacto, académicos y laborales, todos los documentos que se utilizan en control escolar académica desde su ingreso, permanencia y egreso así mismos el registro del Título electrónico en el formato .XML ante Dirección General de Profesiones de los niveles académicos. El presente aviso de privacidad puede ser objeto de modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas. Nos responsabilizamos a mantenerlo informado sobre los cambios del presente aviso de privacidad, a través de la presente página de internet: <https://www.sspc.chiapas.gob.mx/institutodeformacionpolicial>.

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
**Área de Control Escolar**

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
**Alumno**