



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90**  
**ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”**  
**TURNO MATUTINO**  
**09DES0090Q**

**PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN**  
**CICLO ESCOLAR 2024-2025**

El proceso se realizará de acuerdo con la siguiente calendarización:

Grado	Fecha
1°	21 y 22 agosto del 2024
2°	20 agosto del 2024
3°	19 agosto del 2024

Presentando la siguiente documentación:

**Reinscripción:**

- Acta de nacimiento actualizada (original y copia)
- CURP actualizado (3 tantos)
- Certificado médico expedido por cualquier dependencia de salud (original y dos copias)
- Identificación de o los tutores (2 tantos de cada tutor)
- 6 fotografías tamaño infantil en papel mate, sin brillo, a color o blanco y negro.

Inscripción a 1°, 2° y 3° (alumnos de nuevo ingreso o cambios de plantel):

- Hoja de aceptación u orden de inscripción
- Certificado de primaria (original y copia)
- 2 folders tamaño oficio: 1° color azul, 2° color rosa, 3° color beige
- **Y todos los documentos mencionados en el apartado de reinscripción**

**\*En caso de no contar con alguno de estos documentos, llenar la carta compromiso que se anexa con los formatos.**

**Los formatos son los siguientes:**

FORMATO:	IMPRESIÓN	OBSERVACIONES
0. MANUAL DE LLENADO	No necesaria	LEER ANTES DE LLENAR LOS FORMATOS
1. INS-10	A una cara	
2. COMPROMISOS MARCO DE CONVIVENCIA	A una cara	
3. LIMPIEZA AREA DE TRABAJO	A una cara	
4. PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ÚTILES	A una cara	
5. TUTORES Y SALIDAS	A una cara	
6. USO DE IMAGEN	A una cara	
7. FICHA DIAGNOSTICA	A dos caras	
8. CARTA COMPROMISO POR DOCUMENTOS FALTANTES	A una cara	Solo en caso de requerirse
9.- FICHA ACUMULATIVA	A una cara	



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q**

**1. INS-10**



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN										
CICLO ESCOLAR 2024-2025							INS	REINS		
NIVEL EDUCATIVO:		PREESCOLAR			PRIMARIA		SECUNDARIA			
ESCUELA: Esc. Sec. Dna. N° 90 "Ing. Juan Guillermo Villasana"							CCT: 09DES0090Q			
DIRECCIÓN DEL PLANTEL: Norte 33, S/N, Esq. Oriente 158, Col. Moctezuma 2da. Sección										
C.C.T. DE PROCEDENCIA:							CCT:			
DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)										
PRIMER APELLIDO:										
SEGUNDO APELLIDO:										
NOMBRE(S):										
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:				CURP:						
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO	MES	DÍA	SEXO:	MAS	FEM	PESO (kg):	ESTATURA(m):			
DOMICILIO DEL ALUMNO(A)										
CALLE:		No. INT.:	No. EXT.:	COLONIA:						
ALCALDÍA O MUNICIPIO:			C.P.:	TEL. DE CASA:						
TEL. PARA RECADOS:		TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:								
CONDICIÓN DEL ALUMNO(A)										
¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?		SI	NO	PAÍS:	ENTIDAD:					
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)							SI	NO		
DATOS DEL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR:										
NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR:		TEL. DE CASA:				FECHA DE NACIMIENTO:				
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:		TEL. DE CASA:				TEL. MÓVIL:				
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:		OCUPACIÓN:								
EMPRESA:		TEL. OFICINA:								
DOMICILIO LABORAL:										
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?		SI	NO	PAÍS:	ENTIDAD:					
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:		TEL. DE CASA:				FECHA DE NACIMIENTO:				
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:		TEL. DE CASA:				TEL. MÓVIL:				
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:		OCUPACIÓN:								
EMPRESA:		TEL. OFICINA:								
DOMICILIO LABORAL:										
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		SI	NO	¿CUÁL?						
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?		SI	NO	PAÍS:	ENTIDAD:					

Ciudad de México, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al \_\_\_\_\_ grado, grupo \_\_\_\_\_ en el plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

- Acta de nacimiento o Documento equivalente     Antecedente académico     Ninguno

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos en el presente documento son verdaderos y que, en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor(a) a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

- Credencial para votar por el INE     Pasaporte     Ninguno     Otro: \_\_\_\_\_

Así mismo manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi menor hijo(a) en su calidad de alumno de esta Institución Educativa.

**Firma de conformidad**

**LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor

**Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.**



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q**

**2. COMPROMISOS MARCO DE CONVIVENCIA (1)**

**Compromiso de la alumna o el alumno a favor de la convivencia escolar pacífica,  
democrática e inclusiva.**

Yo **Nombre del alumno** \_\_\_\_\_.

manifiesto que: Conozco la **Carta de Derechos y Deberes**, así como las **faltas y acciones formativas señaladas en el Marco para la Convivencia Escolar en las Escuelas de Educación Secundaria**.

En relación con mi conducta sé que tengo la obligación de: Conocer y reflexionar sobre el **Marco para la Convivencia Escolar**, así como que, si mi conducta se contraponen a una convivencia pacífica, democrática e inclusiva, tendré que realizar acciones formativas que contribuyan en la mejora de mi conducta y desarrollo integral.

Mis compromisos en favor de una convivencia escolar pacífica, inclusiva y democrática son:

- Respetar los derechos y la dignidad de las y los demás.
- Cumplir con lo establecido en el Marco para la Convivencia Escolar de Escuelas de Educación Secundaria.
- Compartir diariamente con mi madre, padre o tutor lo que viví y aprendí en la escuela.
- Compartir diariamente con mi madre, padre o tutor lo aprendido en Internet o respecto al uso de las tecnologías, evitando riesgos.
- Aceptar las acciones formativas que correspondan como consecuencia de una conducta contraria a la convivencia pacífica, armónica, inclusiva y democrática.
- No participar en retos virales difundidos por redes sociales y que pongan en riesgo mi seguridad física, psicológica y económica o la de mi familia.
- No organizar ni participar en peleas dentro o fuera del plantel escolar.

**Toma conocimiento:**

\_\_\_\_\_  
Nombre o firma de la o del estudiante

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 2024.

\*Formato extraído del **Marco para la Convivencia Escolar en las Escuelas de Educación Secundaria de la Ciudad de México**

**Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.**



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q**

**2. COMPROMISOS MARCO DE CONVIVENCIA (2)**

**Compromiso de corresponsabilidad de la madre, padre de familia o tutor para la convivencia pacífica, inclusiva y democrática**

Yo \_\_\_\_\_ **Nombre de la madre, padre o tutor** \_\_\_\_\_, madre, padre o tutor del alumno(a) \_\_\_\_\_ **Nombre del alumno** \_\_\_\_\_ declaro que se hizo de mi conocimiento la información sobre el **Marco para la Convivencia Escolar de las Escuelas de Educación Secundaria de la Ciudad de México.**

Conozco y entiendo cuál es el comportamiento que se espera de mi hija(o) y comprendo que mi participación activa y entusiasta en su educación, le permitirán tener un adecuado desempeño escolar, desarrollo integral y bienestar.

He leído este Compromiso de Corresponsabilidad y me comprometo a hacer todo lo posible para cumplir con las siguientes responsabilidades:

- Motivar a mi hija(o) para que sea un miembro de la comunidad escolar pacífico y respetuoso.
- Comentar la Carta de Derechos y Deberes de las y los estudiantes; las Faltas y Acciones Formativas.
- Participar en las reuniones a las que me convoque la escuela como madre, padre de familia o tutor, y en los programas y actividades en las que la o el estudiante esté involucrada(o).
- Asegurar que mi hija(o) llegue puntual a la escuela todos los días y con los materiales básicos necesarios para un buen desempeño.
- Tener un trato respetuoso con docentes, directivos y personal de la escuela, así como evitar cualquier expresión denigrante, ya sea física o verbal, a los miembros de la comunidad escolar.
- Proporcionar a mi hija(o) el espacio, materiales educativos y condiciones necesarias para que desarrolle sus actividades académicas y supervisarla(o) para que cumpla con sus trabajos escolares.
- Organizar la vida familiar de modo que mi hija(o) pueda cumplir con los horarios de descanso adecuados, conforme a su edad.
- Destinar al menos 20 minutos al día leyendo con la o el estudiante.
- Escuchar a mi hija (o) estudiante sobre lo que quiera relatar de su experiencia diaria en la escuela.
- Asegurar que mi hija(o) navegue de forma segura en el Internet y utilice las TIC bajo supervisión, conversando con ella(él) sobre los riesgos que pueden existir en la Web.
- Fomentar que mi hija (o) no participe en retos virales difundidos por redes sociales y que pongan en riesgo su seguridad física, psicológica y económica o la de mi familia.
- No difundir por ningún tipo de medio electrónico y redes sociales información falsa sobre cualquier miembro de la comunidad educativa.
- Garantizar que mi hija(o) no organice ni participe en peleas dentro o fuera del plantel escolar.
- Proporcionar a la escuela todos los datos personales de la o el estudiante de manera veraz al momento de inscribirlo a la escuela, así como los números telefónicos e información para contactarme en caso de emergencia.
- Brindar a la escuela información acerca de la salud de mi hija(o) y notificar expresamente en caso de presentar alguna enfermedad crónica o impedimento para realizar cualquier actividad física o bien, que requiera de atención especial.
- Justificar las inasistencias a la escuela de manera oportuna y adecuada.
- Avisar a la escuela si hay algún cambio significativo en la salud o bienestar de mi hija(o) que afecte su habilidad para atender en la escuela.
- Colaborar con la escuela en la atención de los problemas que afecten a mi hija(o)
- Participar en los procesos de formación que convoque la escuela para mejorar la convivencia escolar.

**Toma conocimiento:**

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre, padre o tutor

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 2024.

\*Formato extraído del **Marco para la Convivencia Escolar en las Escuelas de Educación Secundaria de la Ciudad de México**

**Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.**



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q**

**3. LIMPIEZA AREA DE TRABAJO**



Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México  
Dirección General de Operación de Servicios Educativos  
Coordinación Sectorial de Educación Secundaria  
Dirección Operativa núm. 3  
Esc. Sec. Dna. No. 90 "Ing. Juan Guillermo Villasana"  
Turno Matutino: 09DES0090Q

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

INELBA ELIZABETH MADRIGAL CARAZA  
DIRECTORA DE LA ESC. SEC. DNA. N° 90  
09DES0090Q, TURNO MATUTINO  
P R E S E N T E

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR PERMITA AL  
ALUMNO/A SANITIZAR SU ÁREA DE TRABAJO.

El(la) que suscribe C. \_\_\_\_\_ Nombre de la madre, padre o tutor,  
en mi calidad de \_\_\_\_\_ Madre, padre o tutor del alumno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nombre del alumno, quien cursa el \_\_\_\_\_ grado  
grado, Grupo \_\_\_\_\_, del turno matutino, de la Escuela Secundaria Diurna N° 90, "Ing.  
Juan Gilberto Villasana", manifiesto que \_\_\_\_\_ Si/No autorizo que el(la) menor realice  
la desinfección de su área de trabajo durante la jornada escolar; lo anterior con la  
intención de fomentar que el alumnado cuenten con un paño limpio a fin de limpiar su  
área de trabajo antes de iniciar y después de finalizar las clases, como una rutina  
saludable que además incentiva la participación del alumnado en la práctica de la  
limpieza.

Atendiendo a lo anterior, solicito amablemente considerar mi decisión como parte del  
ejercicio democrático y participativo que como comunidad escolar tenemos.

A T E N T A M E N T E

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre de la madre, padre o tutor  
Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_ Madre, padre o tutor



**Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.**



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q**

**4. PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ÚTILES**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

INELBA ELIZABETH MADRIGAL CARAZA  
DIRECTORA DE LA ESC. SEC. DNA. N° 90  
09DES0090Q, TURNO MATUTINO  
P R E S E N T E

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE MADRES, PADRES DE FAMILIA Y TUTORES PARA EL DESARROLLO DEL “PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES” DURANTE EL CICLO ESCOLAR 2024-2025.

El(la) que suscribe C. \_\_\_\_\_ **Nombre de la madre, padre o tutor**, en mi calidad de \_\_\_\_\_ **Madre, padre o tutor** del alumno(a) \_\_\_\_\_ **Nombre del alumno**, quien cursa el \_\_\_\_\_ **grado** grado, Grupo \_\_\_\_\_, del turno matutino, de la Escuela Secundaria Diurna N° 90, “Ing. Juan Gilberto Villasana”, manifiesto que me encuentro enterado(a) que la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, cuenta con el Protocolo de Revisión de Útiles, el cual es aplicado en los planteles públicos y privados de educación básica como medida de prevención, protección y con total respeto a los derechos humanos de las niñas, niños y adolescentes consagrados en los artículos 3º párrafo quinto, 4º párrafo noveno, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 19 de la Convención Americana de los derechos Humanos; 3º de la Convención Internacional de los derechos del niño; 2º, 34, 73, 74, de la Ley General de Educación; 2º, 6, 18, de la Ley General de los derechos de las niñas, niños y adolescentes; 3º del Decreto por el que se reforma el diverso que crea la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal, y se crea la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, como un órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Educación Pública; funciones 1 y 30 del numeral VII, apartado funciones, C00 Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, del Manual de Organización General de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México. Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como \_\_\_\_\_ **Madre, padre o tutor**, manifiesto que \_\_\_\_\_ **Si/No** autorizo a las autoridades escolares a que los útiles escolares de mi hijo(a) sean revisados.

Atendiendo a lo anterior, solicito amablemente considerar mi decisión como parte del ejercicio democrático y participativo que como comunidad escolar tenemos.

ATENTAMENTE

Firma:

Nombre:

Parentesco con el alumno:

\_\_\_\_\_  
**Nombre de la madre, padre o tutor**

\_\_\_\_\_  
**Madre, padre o tutor**

**\*Formato extraído del PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES**

**Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.**



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q**

**5. TUTORES Y SALIDAS**



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

**AEF MÉXICO**  
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

**Aviso de autorización para la salida anticipada de alumnas y alumnos  
Ciclo Escolar 20\_24 - 20\_25**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Director (a): **INELBA ELIZABETH MADRIGAL CARAZA**  
de la Escuela **SEC. DNA. N° 90, TURNO MATUTINO “ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”**

La (los) que suscriben CC. \_\_\_\_\_ **Nombre(s) de la madre, padre y/o tutor**

\_\_\_\_\_, padres de familia o tutor de la alumna (o) \_\_\_\_\_ **Nombre del alumno**, inscrita (o) en el \_\_\_\_\_ **grado** grado, grupo \_\_\_\_\_ de educación \_\_\_\_\_ **secundaria**, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción I, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I. y III. de la Ley General de Educación en el que se establece que *“Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la tutela: fracción I. Hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación preescolar, la primaria, la secundaria, ...”, fracción III. Colaborar con las instituciones educativas en las que estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades que dichas instituciones realicen; ...”* y en el numeral 40, de la **Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México** relativo al ingreso y entrega de alumnos en planteles de educación básica.

Autorizamos para que nuestra (o) hija (o) salga del plantel antes de que concluya la jornada escolar debido a que: \_\_\_\_\_ **motivo** \_\_\_\_\_ y se entregue a las siguientes personas debidamente identificadas en la credencial emitida por la escuela, con fotografías:

Nombre Completo	Parentesco	Domicilio y No. Telefónico de contacto
_____ <b>Personas autorizadas para recoger al alumno o alumna</b>		

Por lo anterior, deslindamos al plantel de toda responsabilidad o consecuencias legales.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la madre o tutora**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del padre o tutor**

Nota: La madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.

**Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.**



ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q

6. USO DE IMAGEN



Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México  
Dirección General de Operación de Servicios Educativos  
Coordinación Sectorial de Educación Secundaria  
Dirección Operativa núm. 3  
Esc. Sec. Dna. No. 90 "Ing. Juan Guillermo Villasana"  
Turno Matutino 09DES0090Q

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

INELBA ELIZABETH MADRIGAL CARAZA  
DIRECTORA DE LA ESC. SEC. DNA. N° 90  
09DES0090Q, TURNO MATUTINO  
P R E S E N T E

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE REPRODUCCIÓN DE IMAGEN

DE PERSONAS MENORES DE EDAD.

El(la) que suscribe C. \_\_\_\_\_ Nombre de la madre, padre o tutor, en mi calidad de \_\_\_\_\_ madre, padre o tutor del alumno(a) \_\_\_\_\_ Nombre del alumno, quien cursa el \_\_\_\_\_ grado, Grupo \_\_\_\_\_, del turno matutino, de la Escuela Secundaria Diurna N° 90, "Ing. Juan Gilberto Villasana", derecho como \_\_\_\_\_, manifiesto que autorizo la captura, reproducción de audio, fotografías y/o video donde aparezca \_\_\_\_\_ Nombre del alumno.

Lo anterior para actividades pedagógicas, lúdicas y de apoyo a la Educación a cargo de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, dentro o fuera de las instalaciones del plantel; por lo tanto el plantel podrá fijar, editar, reproducir, publicar y distribuir los audios, fotografías y/o videos capturados en redes sociales o cualquier otro medio de difusión, en donde aparezca \_\_\_\_\_ Nombre del alumno, en estricto apego a la normatividad vigente que resulten aplicables en materia de Protección de datos.

Lo anterior se encuentra fundamentado en la LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, artículo 20, que a la letra dice:

Artículo 20. Cuando no se actualicen algunas de las causales de excepción previstas en el artículo 22 de la presente Ley, el responsable deberá contar con el consentimiento previo del titular para el tratamiento de los datos personales, el cual deberá otorgarse de forma:

- I. Libre: Sin que medie error, mala fe, violencia o dolo que puedan afectar la manifestación de voluntad del titular; II.
- II. Específica: Referida a finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas que justifiquen el tratamiento, e
- III. Informada: Que el titular tenga conocimiento del aviso de privacidad previo al tratamiento a que serán sometidos sus datos personales.

Atendiendo a lo anterior, solicito amablemente considerar mi decisión como parte del ejercicio democrático y participativo que como comunidad escolar tenemos.

ATENTAMENTE

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre de la madre, padre o tutor  
Nombre: \_\_\_\_\_ madre, padre o tutor  
Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_



Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.



**ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA”  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q**

**7. FICHA DIAGNOSTICA**

**ESCUOLA SECUNDARIA DIURNA No. 90  
"ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA"  
TURNO MATUTINO  
FICHA DIAGNOSTICA**

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Y Gpo: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Delegación o Mo. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual: \_\_\_\_\_  
 Tel. y horario de oficina: \_\_\_\_\_  
 Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual: \_\_\_\_\_  
 Tel. y horario de oficina: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_

El alumno actualmente trabaja? Si ( ) No ( ) en qué actividad: \_\_\_\_\_  
 Actualmente cuenta con beca? Si ( ) NO ( ) PROMEDIO EN EL CICLO ANTERIOR: \_\_\_\_\_  
 De cuál de las que se mencionan a continuación: \_\_\_\_\_  
 SEP ( ) DELEGACIÓN POLÍTICA ( ) OPORTUNIDADES ( ) D.F. ( ) EMPLEO DE PADRES ( ) SNT ( )

Enlázate a continuación a las personas que viven en su domicilio y llena los datos que se piden de ellas, incluyen al alumno y en orden comenzando por abuelos, padres, hermanos, tíos, primos, sobrinos, etc. en caso de que vivan en el domicilio.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO	OCCUPACION	EDO CIVIL	INGRESO MENSUAL

**INFORMACION DE SALUD:**  
 Servicio Médico con el que cuenta el alumno: \_\_\_\_\_  
 I.M.S.S. ( ) No Afiliación: \_\_\_\_\_  
 I.S.S.S.T.E. ( ) Núm. De Seguridad Social: \_\_\_\_\_  
 Otro: ( ) especificar: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_ Padecimiento Actual: \_\_\_\_\_  
 El alumno fue atendido por USAR en la primaria? Si ( ) NO ( ) Motivo: \_\_\_\_\_  
 Ha estado en algún tratamiento el último año? Si ( ) NO ( )  
 Nombre del tratamiento: \_\_\_\_\_  
 Institución que le está atendiendo: \_\_\_\_\_  
 Sigue en algún tratamiento? CUAL? \_\_\_\_\_  
 Institución que le está atendiendo: \_\_\_\_\_

**INFORMACION SOBRE SERVICIOS**

Marque con una "X" los servicios con los que cuenta en su casa:  
 Agua ( ) Luz ( ) Gas ( ) Drenaje ( ) Internet ( ) T.V. ( ) T.V. Cable ( ) Servicio Domestico ( )  
 Automóvil ( ) Computadora ( ) Teléfono ( ) Celular ( )

Marque con una "X" los servicios con que cuenta la colonia donde vive:  
 Alumbrado Público ( ) Drenaje ( ) Deportivo ( ) Agencia ( ) Mercado ( ) Centros comerciales ( )  
 Esc. Primaria ( ) Secundaria ( ) Preparatoria ( ) Universidades ( ) Jardín de niños ( )  
 Oficinas de Gobierno ( ) Bibliotecas ( ) Otros Especificar: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE LA VIVIENDA:**

El lugar donde habitan es: Casa ( ) Departamento ( )  
 Rentada ( ) Prestada ( ) Prejura ( ) De un Familiar ( ) Otro: \_\_\_\_\_  
 Si el lugar es rentado, marca con una "X" cuanto pagan de renta aproximadamente:  
 De \$ 600.00 a \$ 1,000.00 mensuales ( ) De \$ 1,000 a \$ 2,000.00 mensuales ( ) De \$ 2,000 a \$ 3,000.00 mens. ( )  
 Más de \$ 4,000.00 mensuales ( )

¿Cuántas habitaciones tiene la casa o departamento? (Sin contar los baños)? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuántas personas duermen en la habitación del alumno? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuántos baños y medios baños tiene el domicilio? \_\_\_\_\_  
 ¿De qué material son los pisos del domicilio? \_\_\_\_\_

TIERRA ( ) CEMENTO ( ) LÓTEXA VINÍLICA ( ) MADERA O DUELA ( ) OTRO: \_\_\_\_\_  
 ¿El techo de la casa o departamento es de:  
 LAMINA ( ) CARTON ( ) LOZA ( ) LAMINAS DE AGOSTO O POLICARBONATO ( ) OTRO: \_\_\_\_\_

Las paredes del domicilio son de:  
 LÁMINA ( ) CARTON ( ) LADRILLO ( ) CEMENTO ( ) TABLARCOCA ( ) OTROS: \_\_\_\_\_

¿Cuántas ventanas hay en tu casa o departamento?  
 ¿El tipo de Ventilación e Iluminación son adecuados o insuficientes?  
 ¿El alumno cuenta con un lugar específico para estudiar? Si ( ) NO ( ) CUAL? \_\_\_\_\_

**Agradecimiento:**  
 Si su hijo obtuvo una BECA Económica de la SEP durante el ciclo escolar anterior; Informar a Trabajo Social, así como también presentar copia de los comprobantes que acrediten dicha BECA y por favor NO olvide firmar usted y el tutor, recuente que deben aparecer las firmas asociadas para su tramitación en el papeles.

**FECHA DE APLICACIÓN:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR:** \_\_\_\_\_  
 T.S. ADRIANA MONTES DE OCA SANCHEZ. T.S. CARMEN MAZA LAFRAGLIA

**Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.  
SE IMPRIME A DOS CARAS (UNA SOLA HOJA)**



ESCEULA SECUNDARIA DIURNA N° 90  
ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA"  
TURNO MATUTINO  
09DES0090Q

8. CARTA COMPROMISO

CARTA COMPROMISO TEMPORAL  
CICLO ESCOLAR 2024-2025

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

INELBA ELIZABETH MADRIGAL CARAZA  
DIRECTORA DE LA ESC. SEC. DNA. N° 90  
09DES0090Q, TURNO MATUTINO  
P R E S E N T E

El(la) que suscribe C. \_\_\_\_\_ Nombre de la madre, padre o tutor \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_ madre, padre o tutor \_\_\_\_\_ del alumno(a) \_\_\_\_\_ Nombre del alumno \_\_\_\_\_, quien cursa el \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ grado, Grupo \_\_\_\_\_, del turno matutino, de la Escuela Secundaria Diurna N° 90, "Ing. Juan Gilberto Villasana", al realizar el proceso de inscripción al ciclo escolar 2024- 2025, me permito hacer de su conocimiento que por el momento no cuento con la siguiente documentación:

- ( ) Certificado de primaria
- ( ) Acta de nacimiento actualizada
- ( ) CURP actualizado
- ( ) Examen médico expedido por cualquier dependencia de salud
- ( ) Identificación de o los tutores
- ( ) 6 fotografías tamaño infantil en papel mate, sin brillo

Por la siguiente causa:

- ( ) Falta de Registro
- ( ) Extravió
- ( ) Desconocimiento de los datos del registro
- ( ) Otro: \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

Así mismo, hago constar que el nombre completo y la fecha de nacimiento de mi hijo (a) o pupilo (a), son los señalados en la presente, y quedo enterado(a) que la fecha límite para la entrega de este documento, será el último día hábil del mes de octubre del 2024, de acuerdo con lo señalado en el documento Norma de Inscripción, Reinscripción, Acreditación y Certificación para Escuelas Oficiales y Particulares Incorporadas al Sistema Educativo Nacional Vigente.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos aquí asentados son verdaderos, en caso contrario seré acreedor a las sanciones aplicables.

ATENTAMENTE

Firma:

Nombre:

Parentesco con el alumno:

Dirección:

teléfono:

\_\_\_\_\_  
Nombre de la madre, padre o tutor

\_\_\_\_\_  
madre, padre o tutor

Llenar con letra legible, en tinta negra o azul.

ÚNICAMENTE EN CASO DE NO CONTAR CON ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS  
SOLICITADOS PARA INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN