



**CÉDULA DE SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN PARA LOS NIVELES DE EDUCACIÓN BÁSICA CICLO ESCOLAR 2026-2027**

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_ TURNO: MAT  VESP

NOMBRE DEL(A) ASPIRANTE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ SEXO: MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE QUIÉN

INSCRIBE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TEL O CEL: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ SI ÉL(LA)ASPIRANTE TIENE HERMANOS(S) O HERMANAS(S) ESTUDIANDO ACTUAMENTE DENTRO DE ÉSTA MISMA INSTITUCIÓN, FAVOR DE SEÑALAR EL GRADO Y EL GRUPO EN EL QUE SE ENCUENTRA(N) INSCRITO(S) Y ANEXAR COPIA DE LA BOLETA DE CALIFICACIONES DEL CICLO ANTERIOR: \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL SOLICITANTE FECHA SELLO DE LA ESCUELA NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR DEL TRÁMITE**

NOTA IMPORTANTE: EL LLENADO Y ENTREGA DE ESTA FICHA TIENE EFECTOS ÚNICAMENTE DE TRÁMITE Y NO REPRESENTA OBLIGACIÓN NI COMPROMISO DE ACEPTACIÓN ALGUNO PARA EL PLANTEL QUE LE EXPIDE EL INGRESO AL PLANTEL DONDE ÉL (LA) INTERESADO(A) SOLICITA LA PREINSCRIPCIÓN, QUEDA CONDICIONADO A QUE ÉL (LA) ASPIRANTE SE AJUSTE A LOS CRITERIOS DE LA SELECCIÓN ESTABLECIDOS COMO PARTE DE LOS LINEAMIENTOS NORMATIVOS APLICABLES, PERO SOBRE TODO ESTÁ SUJETO AL CUPO DE QUE DISPONE LA PROPIA INSTITUCIÓN.