



REINSCRIPCIONES AGOSTO 2022 – ENERO 2023

TERCER SEMESTRE

La reinscripción para **LOS ALUMNOS DE TERCER SEMESTRE PERIODO ESCOLAR AGOSTO 2022 – ENERO 2023**, se realizará el día **03 de agosto del año en curso**, el **horario de atención será de 08:00 a 13:00 horas**, bajo la siguiente logística:

PASO 1. Revisión de documentos

- ❖ Solicitud de inscripción debidamente requisitada, dejando en blanco el espacio destinado para uso exclusivo del plantel.
- ❖ 2 Copias de la boleta final del semestre anterior.
- ❖ 6 fotografías tamaño infantil (blanco y negro mate, fondo blanco, camisa/blusa blanca, frente descubierta, corte escolar, sin aretes. NO INSTANTÁNEAS). Colocar con lápiz en la parte de atrás de cada foto, el nombre completo del alumno grado y grupo.
- ❖ Hoja de afiliación al IMSS facultativo. Deberá de traer una copia de la asignación de número de seguridad social, puede generarlo en el link <https://www.gob.mx/afiliatealimss> . (en caso de renunciar al servicio médico, por el hecho estar afiliado a alguna institución diferente o por parte del padre o tutor, favor de presentar el documento en original y una copia, que avale dicho trámite).



REINSCRIPCIONES AGOSTO 2022 – ENERO 2023

TERCER SEMESTRE

- ❖ Comprobante de domicilio, máximo de 3 meses de antigüedad.
- ❖ INE del padre o tutor.
- ❖ **Pagos**



REINSCRIPCIONES AGOSTO 2022 – ENERO 2023

TERCER SEMESTRE

PAGOS

ALUMNOS REGULARES:

- QUE HAYAN ACREDITADO LA TOTALIDAD DE LAS ASIGNATURAS DE SEGUNDO SEMESTRE, PUEDEN REALIZAR SU PAGO DESDE EL MOMENTO QUE CONOZCAN LOS DATOS DE DEPÓSITOS.

ALUMNOS IRREGULARES:

- MÁXIMO 3 ASIGNATURAS NO ACREDITADAS DE SEGUNDO SEMESTRE, PUEDEN REALIZAR PAGO.
- MÁS DE 3 ASIGNATURAS NO ACREDITADAS DE SEGUNDO SEMESTRE, NO REALIZAR PAGO DE CONCEPTO ALGUNO; ES NECESARIO QUE ACUDAN A LA MESA DE AYUDA DE LA INSTITUCIÓN PARA SU ORIENTACIÓN. **ES IMPORTANTE HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE EN CASO DE QUE REALICEN LOS PAGOS, NO ES POSIBLE REALIZAR EL REEMBOLSO DE LOS DEPÓSITOS.**



REINSCRIPCIONES AGOSTO 2022 – ENERO 2023

TERCER SEMESTRE

BANCO		BBV BANCOMER CONVENIO 1114999	
CONCEPTO	REFERENCIA	COSTO	
Cuota Patronato	02030100651	\$200.00	
Libros	04030100657	\$455.00	

FAVOR DE VERIFICAR EL NÚMERO DE CONVENIO Y REFERENCIA DE CADA CONCEPTO ANTES DE REALIZAR EL DEPÓSITO, DEBIDO A QUE DE INCURRIR EN ALGÚN ERROR, NO PODRÁ REALIZARSE DEVOLUCIÓN DE DINERO.

NOTA: LOS COMPROBANTES DE PAGOS REALIZADOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA ESCUELA EN ORIGINAL - CON NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO EMPEZANDO POR APELLIDOS GRADO Y GRUPO QUE CURSARÁ AL FRENTE - DOS COPIAS DE LOS PAGOS, **UNO EN CADA HOJA – SÓLO EL FRENTE.**



REINSCRIPCIONES AGOSTO 2022 – ENERO 2023

TERCER SEMESTRE

PASO 2. PAGOS EN EFECTIVO (EN EL PLANTEL)

CONCEPTO	MONTO
Mantenimiento escolar*	\$200.00
Inscripción, Cuota escolar, apoyos educativos	\$61.19 redondeo a \$62.00
Credencial escolar **	\$50.00

***Esta cuota es por familia, si tiene un(a) hermano(a) en primer semestre, llevar comprobante de pago de mantenimiento escolar.**

****Solo en caso de no contar con credencial, si ya cuenta con credencial indicar al momento de la reinscripción.**

NOTA: FAVOR DE TRAER EL MONTO EXACTO



REINSCRIPCIONES AGOSTO 2022 – ENERO 2023

TERCER SEMESTRE

PASO 3. INSCRIPCIÓN A TERCER SEMESTRE

- ❖ Entrega de documentación con el encargado de mesa.

PASO 4. INSCRIPCIÓN A FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (TALLERES)

- ❖ Acudir con el docente de la formación para el trabajo que deseen cursar.
- ❖ Entregar 1 copia de la boleta
- ❖ Seguir las indicaciones del docente de la formación para el trabajo (taller).

PASO 5. ENTREGA DE LIBROS



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación

SEMSys
Subsecretaría de Educación
Media Superior y Superior



DGB
Dirección General
de Bachillerato

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL PLANTEL

CLAVE	MODALIDAD		TURNO				ZONA
	ESC	MIX	MAT	VESP	NOCT	DSC	

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE	
CURP	
NIEV	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
CORREO ELECTRÓNICO	
TIPO DE SANGRE	
LENGUA MATERNA	
PAÍS DE NACIMIENTO	
ENTIDAD DE NACIMIENTO	
PAÍS DE PROCEDENCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
ENTIDAD DE RESIDENCIA	
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
LOCALIDAD DE RESIDENCIA	
CALLE	
COLONIA	
CÓDIGO POSTAL	

DATOS DEL PLANTEL DE PROCEDENCIA

NOMBRE DEL PLANTEL						
CLAVE		LOCALIDAD				
CAPACIDADES ESPECIALES DEL ALUMNO		BECAS CON LAS QUE CUENTA EL ALUMNO				
CEGUERA		BENITO JUÁREZ				
SORDERA		EXCELENCIA ACADÉMICA				
DISCAPACIDAD MOTRÍZ		OTRA (ESPECIFICAR)				
DISCAPACIDAD VISUAL						
DISCAPACIDAD AUDITIVA		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ALUMNO				
DISCAPACIDAD INTELECTUAL						
OTRA (ESPECIFICAR)						
CUENTA CON ALGÚN SERVICIO MÉDICO	IMSS	ISSSTE	S.S.A	PEMEX	U.V.	PART.
SI REQUIERE POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA, ALGUNA ATENCIÓN ESPECIAL O RESTRICCIÓN DE ALGUNA ACTIVIDAD, FAVOR DE ESPECIFICARLO. O BIEN, SI SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO MÉDICO						

DATOS PARA INSCRIPCIÓN (PARA USO EXCLUSIVO DEL PLANTEL)

SEMESTRE AL QUE PROCEDE	GRUPO	CPT A CURSAR		APE A CURSAR	
		NOMBRE	CLAVE	NOMBRE	CLAVE

PLANTEL DE PROCEDENCIA

TIPO DE ALUMNO		
REGULAR	IRREGULAR	REPETIDOR

SI ES IRREGULAR, ESPECIFICAR LAS ASIGNATURAS A REGULARIZAR	DOCUMENTOS ENTREGADOS
	ACTA DE NACIMIENTO
	CERTIFICADO DE SECUNDARIA
	CURP
	CARTA DE BUENA CONDUCTA
SI ES REPETIDOR, ESPECIFICAR LAS ASIGNATURAS A RECURSAR	CONSTANCIA LEGALIZADA
	CONSTANCIA PARA CORRESPONDENCIA
	EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS
	REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS
	OTRO:
	FOTOS

DATOS PARA EL SISTEMA

EL ALUMNO FUE PRESENTADO POR				QUIEN FUNGIRÁ COMO TUTOR			
PADRE		MADRE	TUTOR	PADRE	MADRE	OTRA PERSONA	
DATOS REQUERIDOS		DEL PADRE		DE LA MADRE			
CURP							
NOMBRE							
FECHA DE NACIMIENTO							
SEXO							
ESTADO CIVIL							
ENTIDAD DE RESIDENCIA							
MUNICIPIO DE RESIDENCIA							
LOCALIDAD DE RESIDENCIA							
PAÍS DE PROCEDENCIA							
DOMICILIO							
COLONIA							
TELÉFONO FIJO							
TELÉFONO MÓVIL							
CORREO ELECTRÓNICO							
CÓDIGO POSTAL							
OCUPACIÓN							
NIVEL DE ESTUDIOS							
GRADO							

DATOS DEL TUTOR (EN CASO DE SER OTRA PERSONA)	
CURP	
NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	
SEXO	
ESTADO CIVIL	
ENTIDAD DE RESIDENCIA	
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
LOCALIDAD DE RESIDENCIA	
PAÍS DE PROCEDENCIA	
DOMICILIO	
COLONIA	
TELÉFONO FIJO	
TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO	
CÓDIGO POSTAL	
OCUPACIÓN	
NIVEL DE ESTUDIOS	
GRADO	
SABE LEER Y ESCRIBIR	

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

Ciudad Estado Día Mes 2021

LUGAR Y FECHA