



COMPROBANTE DE ASIGNACIÓN A SECUNDARIA

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA INFORMA QUE LA NIÑA:

ACEVEDO MARTINEZ ARIADNA CITLALLI

94

OP

988

FOLIO

AEMA121220MOCCRA7

CURP

HA QUEDADO ASIGNADA PARA CURSAR EL **PRIMER** GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

EN EL CICLO ESCOLAR: **2025-2026**

EN LA ESCUELA: **ROSARIO CASTELLANOS**

CLAVE DE LA ESCUELA: **09DES0120U**

TURNO: **MATUTINO**

DOMICILIO DEL PLANTEL: **CALZADA MAESTRO RURAL 57, COLONIA UN HOGAR PARA NOSOTROS, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO**

Fecha de consulta: 2025/07/31 02:25

Deberá presentarse al plantel asignado tres días hábiles antes del inicio del ciclo escolar 2025-2026 para formalizar la inscripción. Al asistir a la escuela se debe presentar la siguiente documentación: *

- Copia fotostática y original para cotejo del acta de nacimiento o documento legal equivalente.
- Constancia de la CURP.
- Copia fotostática y original para cotejo de la Cartilla Nacional de Salud.
- Examen médico vigente (en caso de que no se cuente con la Cartilla Nacional de Salud o no contenga información actualizada).
- Cuatro fotografías recientes del aspirante de frente y con el rostro descubierto (tamaño infantil a color o blanco y negro).
- Tres fotografías de cada una de las personas autorizadas para recoger a la alumna o alumno (tamaño infantil a color o blanco y negro).
- Certificado de educación primaria emitido por la SEP (para cotejo) y copia.

* La falta de alguno de estos documentos no será obstáculo para el ingreso a la educación básica.

Todos los trámites de preinscripción e inscripción para las escuelas públicas son gratuitos.

Con fundamento en lo establecido en el Manual de Organización General de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, en el apartado VII. Funciones, C00.1 Dirección General de Planeación Programación y Evaluación Educativa, numeral 5, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 8 de febrero de 2019, y que a la letra dice:

"Organizar y coordinar la operación del Sistema Anticipado de Inscripción y Distribución (SAID) de aspirantes de nuevo ingreso a educación preescolar, 1º. de primaria y 1º. de secundaria en los planteles públicos en el ámbito de competencia de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México."

Los datos personales proporcionados están protegidos por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Para mayor información consultar:

<https://www.aefcm.gob.mx/proteccion-datos-personales/DGPPEE/archivos-2024/2024-12-18/avisos-inscripciones-integral-2024.pdf>



| SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---|--|---------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------|--|
| CICLO ESCOLAR 2025-2026 | | | | | | | | | | | INS | REINS | |
| NIVEL EDUCATIVO: | | | PREESCOLAR | | | PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | | |
| ESCUELA: | ROSARIO CASTELLANOS | | | | | | | CCT: | 09DES0120U | | | | |
| DIRECCIÓN DEL PLANTEL: CALZADA MAESTRO RURAL 57, UN HOGAR PARA NOSOTROS, MIGUEL HIDALGO | | | | | | | | | | | | | |
| C.C.T. DE PROCEDENCIA: <small>(EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EDUCATIVO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA)</small> | | | | | | | | | | | 15DPR0748L | | |
| DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO: | | ACEVEDO | | | | | | | | | | | |
| SEGUNDO APELLIDO: | | MARTINEZ | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE(S): | | ARIADNA CITLALLI | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: | | | OAXACA | | | CURP: | | | AEMA121220MOCRRRA7 | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | AÑO | MES | DÍA | SEXO: | H | X | (NO BINARIO) | PESO (kg): | ESTATURA(m): | | | |
| | | 2012 | 12 | 20 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | 42 | 1.58 | | | |
| CUENTA CON HERMANA(O) EN EL PLANTEL: | | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | GRADO: | GRUPO: | | | CURP: | | | | |
| DOMICILIO DEL ESTUDIANTE | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: CALZADA SAN ESTEBAN No. 92 | | | | | | | COLONIA: SAN ESTEBAN HUITZILACASCO | | | | | | |
| ALCALDÍA O MUNICIPIO: NAUCALPAN DE JUÁREZ | | | | | | | C.P.: 53550 | | TEL. DE CASA: 5518081493 | | | | |
| TEL. PARA RECADOS: | | | | | | | TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS: | | | 9514694218 | | | |
| CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE | | | | | | | | | | | | | |
| ¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | ¿CUÁL? | DISCAPACIDAD INTELECTUAL | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS: | | | | ENTIDAD: | | | | | |
| ¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.) | | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | |
| ¿TOCA ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| DATOS DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A) | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A): | | | MARTINEZ ORTIZ BEATRIZ | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: 03/02/1990 | | | | | |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS: BACHILLERATO Y/O TÉCNICO PROFESIONAL | | | | | TEL. DE CASA: | | | TEL. CELULAR: 5518081493 | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: ariadnamtz2012@gmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL: CASA / AMA DE CASA | | | | | | | | TEL. OFICINA: | | | | | |
| DOMICILIO LABORAL: | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | | SÍ | <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS: | | | | ENTIDAD: | | | | | |
| NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A): | | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS: | | | | | TEL. DE CASA: | | | TEL. CELULAR: | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL: | | | | | | | | TEL. OFICINA: | | | | | |
| DOMICILIO LABORAL: | | | | | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO? | | SÍ | NO | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? | | SÍ | NO | ¿CUÁL? | | | | | | | | | |
| ¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE? | | SÍ | NO | PAÍS: | | | | ENTIDAD: | | | | | |

Ciudad de México, a 01 de agosto de 2025

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al 1er 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, será acreedora o acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

- Credencial para votar por el (INE o IFE) Pasaporte Cédula Profesional Otro documento oficial: _____

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

La dirección de la escuela

Firma de conformidad

Nombre y firma del director(a) de la escuela

Nombre de la madre, padre de familia o tutor(a)

LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE ES GRATUITO

ESTE DOCUMENTO LO CONSERVARÁ LA ESCUELA



**TALÓN DE CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN
PARA ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO AL CICLO ESCOLAR 2025-2026**

Ciudad de México, a 01 de agosto de 2025

Madre, padre de familia o tutor(a):

MARTINEZ ORTIZ BEATRIZ

La Secretaría de Educación Pública, a través de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, le informa que su hija(o):

ACEVEDO MARTINEZ ARIADNA CITLALLI

Con CURP: AEMA121220MOCCRA7 OP: 94 Folio: 988 Fecha de Nacimiento: 20/12/2012

queda formalmente inscrito en el grado: 1, grupo: _____, turno: MATUTINO

de la Escuela: ROSARIO CASTELLANOS

CCT: 09DES0120U

Atentamente

La dirección de la escuela

SELLO DE LA ESCUELA

Nombre y firma del director(a) de la escuela

Aviso de Privacidad

Con fundamento en los Artículos 16 y 73 fracción XXIX-O de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México [AEFCM], es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán utilizados para atender su "Solicitud de Inscripción o Reinscripción" (INS-10) a través del Sistema Integral de Información Escolar en WEB [SIE WEB] en las diferentes modalidades de Educación Básica. Así como realizar informes estadísticos con la finalidad de dar seguimiento a los avances interinstitucionales inherentes a este servicio educativo.

Si deseas conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrás consultar en nuestro portal de internet:

<https://www.aefcm.gob.mx/proteccion-datos-personales/DGPPEE/archivos-2024/2024-12-18/avisos-inscripciones-integral-2024.pdf>