



## SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

SEMESTRE: FEBRERO26 – JULIO26

### Datos del alumno

Nombre completo	
Domicilio	
Núm. Teléfono	
Correo electrónico	
Especialidad	

### Datos del padre/madre o tutor familiar

Nombre completo	
Núm. de teléfono	
Nivel de estudios	
Domicilio	
Pertenece o no a grupos indígenas o discapacidad	
Empleo	

### Por medio de la presente solicito Reinscribirme al:

<input type="radio"/> Segundo semestre	<input type="radio"/> Cuarto semestre	<input type="radio"/> Sexto semestre
--	---------------------------------------	--------------------------------------

Manifiesto que he leído y comprendido el **PROTOCOLO PARA LA CONVIVENCIA ARMÓNICA DEL ESTUDIANTADO EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**, el **PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR** y los **PROTOCOLOS DE SEGURIDAD PARA LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR** los cuales son aplicados como guía de referencia para generar ambientes que propicien la convivencia pacífica y segura entre el estudiantado e integrantes de la comunidad educativa, con un enfoque integral, transversal y con perspectiva de derechos humanos, con igualdad sustantiva que garantice el respeto a la dignidad humana, consagrados en los artículos 1o. y 3o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 12, 15, 72, 73, 74 y 78 de la Ley General de Educación, y 2, 6, 18 y 57 de la Ley General de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes. Así como también la **NORMATIVIDAD DE CONTROL ESCOLAR PARA LA INSCRIPCIÓN, REINSCRIPCIÓN Y ACREDITACIÓN** y el **REGLAMENTO INTERNO DEL CBTIS 176**.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como \_\_\_\_\_, manifiesto que conozco y acepto lo establecido en los protocolos antes descritos. *(Padre, Madre, Tutor Familiar)*

Nombre y firma del alumno

Nombre y firma del padre/madre o tutor familiar

