



“2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México”.

Subsecretaría de Educación Media Superior  
Dirección General de Educación Media Superior

Dirección de Bachillerato Tecnológico

Subdirección Regional Oriente

Supervisión Escolar BT 023

CBT No. 1 Dr. Leopoldo Río de la Loza, Ixtapaluca

CBT No.1 DR. LEOPOLDO RÍO DE LA LOZA, IXTAPALUCA  
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN AL TERCERO Y QUINTO SEMESTRE DEL  
CICLO ESCOLAR 2025-2026

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRE(S)			
CURP:		AÑOS:	MESES:
DOMICILIO ACTUAL:			
CALLE		NO.	COLONIA
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	C.P.	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:			
TURNO:	MATUTINO	<input type="checkbox"/>	GRUPO: <input type="checkbox"/>
	VESPERTINO		
SEMESTRE:	TERCERO	<input type="checkbox"/>	GRUPO: <input type="checkbox"/>
	QUINTO		
CARRERA:			
<input type="checkbox"/> TÉC. EN ADMINISTRACIÓN			
<input type="checkbox"/> TÉC. EN CONTABILIDAD			
<input type="checkbox"/> TÉC. EN ELECTRÓNICA			
<input type="checkbox"/> TÉC. COMO LABORATORISTA QUÍMICO			
<b>DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:</b>			
<input type="checkbox"/> Original del recibo de pago			
<input type="checkbox"/> Sololicitud de Reinscripción llena a computadora.			
<input type="checkbox"/> Copia del comprobante de domicilio (en caso de haber cambiado de domicilio).			
<input type="checkbox"/> 4 fotografías tamaño infantil a blanco y negro en <b>PAPEL MATE NO DE INTERNET</b> con las siguientes características:			
<b>Hombres:</b> Camisa blanca del uniforme, con corbata azul marino, sin piercing, cabello corto.			
<b>Mujeres:</b> Blusa blanca del uniforme, sin piercing, sin maquillaje y cabello recogido.			
<input type="checkbox"/> Lista de Cotejo de la TAL (Trayectoria Académico Laboral) <b>DEL 2° SEMESTRE</b> , firmada por el Docente y sellada por Dirección Escolar; en cada Bimestre. <b>PARA ALUMNOS DE TERCER SEMESTRE.</b>			
<input type="checkbox"/> Constancia de la Primera Práctica de Observación, firmada o sellada por la Coordinación de Vinculación. <b>PARA ALUMNOS DE TERCER SEMESTRE.</b>			
<input type="checkbox"/> Constancia de la Segunda Práctica de Observación, firmada o sellada por La Coordinación de Vinculación. <b>PARA ALUMNOS DE TERCER SEMESTRE.</b>			
<input type="checkbox"/> Lista de cotejo de la TAL (Trayectoria Académico Laboral) <b>DEL 4° SEMESTRE</b> , firmada por el Docente y sellada por Dirección Escolar; en cada bimestre. <b>PARA ALUMNOS DE QUINTO SEMESTRE.</b>			
<input type="checkbox"/> Carta de término de la Tercera Práctica de Ejecución, firmada o sellada por la Coordinación de Vinculación. <b>PARA ALUMNOS DE QUINTO SEMESTRE.</b>			
<input type="checkbox"/> Carta de presentación y aceptación del Servicio Social, firmada o sellada por la Coordinación de Vinculación. <b>PARA ALUMNOS DE QUINTO SEMESTRE.</b>			

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE:			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRE (S)			
TEL:		CEL:	
DOMICILIO ACTUAL:			
CALLE		NO.	COLONIA
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	C.P.	
PARENTESCO:		FIRMA	

