



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS No. 18 "ZACATECAS"
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR



FORMATO DE INSCRIPCIÓN
PERIODO ESCOLAR 2027-1

Adherir aquí una fotografía tamaño infantil (puede ser a color o blanco y negro).	DATOS GENERALES DEL ALUMNO (A)			
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
	CURP		FECHA DE NACIMIENTO	
GÉNERO M ☐ F ☐	NACIONALIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO		
¿VIVE USTED CON ALGUNA DISCAPACIDAD?		FÍSICA ☐ PSICOSOCIAL ☐ INTELECTUAL ☐ AUDITIVA/VISUAL ☐ NINGUNA ☐		
PUEDEN MENCIONAR LA DISCAPACIDAD		CORREO ELECTRÓNICO		
CELULAR		ESCUELA DE PROCEDENCIA		
DOMICILIO DEL ALUMNO (A)				
COLONIA		CALLE Y NÚMERO		
C.P.		MUNICIPIO		

DATOS DE PADRE O TUTOR			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
COLONIA		CALLE Y NÚMERO	
C.P.		MUNICIPIO	
CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DE MADRE O TUTOR			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
COLONIA		CALLE Y NÚMERO	
C.P.		MUNICIPIO	
CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	

FIRMA DEL ALUMNO	SELLO DE RECIBIDO

Nota importante: Si existe falsedad en la información presentada, el caso podrá turnarse a la Comisión de Honor, quien dictaminará lo consecuente.

Aviso de Privacidad. Los datos contenidos en esta solicitud están en posesión del Departamento de Gestión Escolar del CECyT 18 Zacatecas, del Instituto Politécnico Nacional, tendrán el carácter de información confidencial en términos de lo dispuesto en Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y no se realizarán transferencia de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias conforme a la fracción II del artículo 22 de la mencionada Ley.