



SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN PRESENCIAL

FOLIO: _____

Datos Generales del Aspirante

Nombre (s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Sexo:	CURP:	
Dirección:		Entidad:
Nacionalidad:	Folio de Boleta de Evaluación:	

Necesidad Educación Especial:

* En caso de tener Necesidad Educativa Especial, anexar el formato de Alumno con Discapacidad y Dificultades Severas.

Datos del Tutor:

Nombre (s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	CURP:
Parentesco:	Dirección:	Teléfono y correo electrónico:

Escuelas Postuladas (Seleccionar 3 o 5 opciones según sea el caso)

1ra. Opción	2da. Opción	3ra. Opción
C.C.T.	C.C.T.	C.C.T.
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Municipio:	Municipio:	Municipio:
Domicilio:	Domicilio:	Domicilio:
Motivo (Marcar): 1 2 3 4 5 6	Motivo (Marcar): 1 2 3 4 5 6	Motivo (Marcar): 1 2 3 4 5 6

4ta. Opción	5ta. Opción
C.C.T.	C.C.T.
Nombre:	Nombre:
Municipio:	Municipio:
Domicilio:	Domicilio:
Motivo (Marcar): 1 2 3 4 5 6	Motivo (Marcar): 1 2 3 4 5 6

Motivo

1 Alumno con discapacidad	3 Alumno vive cerca de la escuela.	5 Papá y mamá trabajan en la escuela.
2 Alumno con hermano (s) en la escuela	4 Ubicación de la escuela, cercana a los centros de trabajo del padre o tutor.	6 Disponibilidad de transporte público.

Firma del tutor: _____

Fecha: _____

Nota: _____

Solicitud sugerida en escuelas donde no hay internet o de alta marginación.



DISCAPACIDAD

ALUMNO CON DISCAPACIDAD Y DIFICULTADES SEVERAS
(SOLO DEBERÁ SELECCIONAR LA DISCAPACIDAD MÁS REPRESENTATIVA)

- INTELLECTUAL (DI)
- AUDITIVA SORDERA (SO)
- VISUAL CEGUERA (CEG)
- MÚLTIPLE (MD)
- MENTAL O PSICOSOCIAL (DME)

- MOTRÍZ (DMO)
- AUDITIVA HIPOACUSIA (HP)
- VISUAL BAJA VISIÓN (BV)
- SORDO CEGUERA (SCG)

DIFICULTADES SEVERAS

- DE CONDUCTA (DSC)
- DE APRENDIZAJE (DSA)
- DE COMUNICACIÓN (DSCO)

TRASTORNOS

- TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)
- TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

APTITUDES SOBRESALIENTES

- INTELLECTUAL (ASI)
- SOCIOAFECTIVA (ASS)
- PSICOMOTRÍZ (ASP)
- CREATIVA (ASC)
- ARTÍSTICA (ASA)

QUIEN LO ATIENDE

- NINGUNO
- UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACIÓN REGULAR (USAER)
- CENTRO DE ATENCIÓN MÚLTIPLE (CAM)
- OTRO (ESPECIFIQUE EN CASO DE SER ATENDIDO POR OTRO)

TIPO DE ATENCIÓN

- ITINERANTE
- PERMANENTE

¿CON QUE TIPO DE ATENCIÓN CUENTA?

- INFORMACIÓN DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA
- PROPUESTA CURRICULAR ADAPTADA