



"2026. Año del Humanismo Mexicano 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 SEGUNDO SEMESTRE**  
**CICLO ESCOLAR 2025-2026**

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>			
_____		_____	_____
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
<b>CURP:</b> _____	<b>AÑOS:</b> _____		<b>MESES:</b> _____
<b>DOMICILIO ACTUAL:</b>			
_____		_____	_____
CALLE		NO.	COLONIA
<b>LOCALIDAD:</b> _____	<b>MUNICIPIO:</b> _____		<b>C.P.</b> _____
<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:</b> _____			
<b>TURNO:</b>	<b>MATUTINO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CARRERA:</b>
	<b>VESPERTINO</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>GRUPO:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( ) <b>TÉC. EN ADMINISTRACIÓN</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( ) <b>TÉC. EN CONTABILIDAD</b>
			( ) <b>TÉC. EN ELECTRÓNICA</b>
			( ) <b>TÉC. COMO LABORATORISTA QUÍMICO</b>
<b>DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:</b>			
( ) Original del recibo de pago			
( ) Solicitud de Reinscripción requisitada a computadora.			
( ) 3 impresiones del Reglamento Escolar leído y firmado por alumno (a) y tutor en tinta azul.			
( ) Carta de Aceptación y Compromiso de cumplimiento del Reglamento Escolar.			
( ) 6 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.			
( ) Copia de la constancia de la 1ra. Práctica de Observación, firmada y sellada por la coordinación de vinculación y Dirección Escolar			
( ) Carta de Autorización de uso de Imagen autorizada por el tutor, o en su defecto si eres mayor de edad la destinada para su uso			

**DATOS DEL PADRE O TUTOR:**

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

