



Proceso de Reinscripción agosto 2025

1. Dar click en la publicación del **"PROCESO DE REINSCRIPCIÓN"** y descarga los siguientes formatos:

1. Solicitud de reinscripción agosto 2025 - enero 2026
2. Solicitud de trámite de aportación
3. Carta de Conocimiento y aceptación del "Acuerdo mediante el cual se establecen los lineamientos generales de preparación, distribución y expendio de alimentos, así como el fomento de estilos de vida saludable"
4. Autorización para uso de imagen personal con destino a fuentes de acceso público.
5. Numero de seguridad social (NSS) del estudiante.

Fecha y horario:

3er semestre jueves 28 de agosto de 9:00 a 12:00 Hrs
5to semestre viernes 29 de agosto de 9:00 a 12:00 Hrs.

Departamento	Documento a entregar
1ero. Dpto. de Financieros	Solicitud impresa del trámite de aportación con Boucher pegado, registrar en el Boucher con tinta azul el nombre del alumno grado y grupo. (Original y 2 copias).
2do. Dpto. de Servicios Escolares	<ol style="list-style-type: none"> 1. Carta de conocimiento de acuerdo de estilos de vida saludable 2. Autorización para uso de imagen personal 3. Número de seguridad social (NSS) del estudiante.
3ro. Oficina de Control Escolar	<ol style="list-style-type: none"> 4. Solicitud de inscripción agosto 2025-enero 2026 5. Historial académico con la leyenda "estoy de acuerdo con las calificaciones aquí expresadas" y con el nombre y firma del tutor.





Solicitud de reinscripción agosto 2025 - enero 2026

Datos generales:

CURP: No. Control: NSS:

Nombre:

Fecha de nacimiento: Sexo: Correo:

Estado civil: Grupo:

Domicilio:

Código postal: Teléfono de casa: Teléfono celular:

Estado: Clave del estado:

Municipio: Clave del municipio:

Localidad: Clave de localidad:

Colonia: Dirección:

Datos del tutor:

Nombre:

Código postal: Teléfono de casa: Teléfono celular:

Estado: Clave del estado:

Municipio: Clave del municipio:

Localidad: Clave de localidad:

Colonia: Dirección:

Firma del alumno

Firma del tutor

Firma del quien recibe
Control Escolar





Solicitud de trámite de aportación

Fecha de creación:

No. De ficha:

Datos del aspirante:

CURP:

Nombre:

Datos del trámite de pago:

Concepto:

Importe:

Nombre de banco:

No. de Cuenta:

Cuenta CLABE

Ciclo Escolar:

Nota: Este registro es personal e intransferible.

Pegar voucher aquí

Dependencia: Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de servicios No. 76

Nombre del trámite: Solicitud de trámite de aportación





CARTA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN

H. H. Cuautla, Morelos a _____ de _____ del 2025.

EDUARDO BARRETO VALLADARES
DIRECTOR CBTis No.76
"NARCISO MENDOZA"
P R E S E N T E

(La o el) que suscribe C. _____ en mi calidad de Tutor y/o padre, madre de familia del (la) estudiante: _____ quien cursa el ____ semestre, Grupo "____", manifiesto que he leído y comprendido el **ACUERDO mediante el cual se establecen los Lineamientos generales a los que deberán sujetarse la preparación, la distribución y el expendio de los alimentos y bebidas preparados, procesados y a granel, así como el fomento de los estilos de vida saludables en alimentación, dentro de toda escuela del Sistema Educativo Nacional**, los cuales se encuentran publicados en la página oficial del plantel www.cbtis76.edu.mx en el apartado de transparencia.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como tutor, padre y/o madre de familia, manifiesto que conozco y acepto lo establecido en el **ACUERDO mediante el cual se establecen los Lineamientos generales a los que deberán sujetarse la preparación, la distribución y el expendio de los alimentos y bebidas preparados, procesados y a granel, así como el fomento de los estilos de vida saludables en alimentación, dentro de toda escuela del Sistema Educativo Nacional**.

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE,
MADRE DE FAMILIA Y/O TUTOR LEGAL**





H. H. Cuautla, Morelos a ____ de _____ del 2025.

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN PERSONAL CON DESTINO A FUENTES DE ACCESO PÚBLICO

El que suscribe: C. _____
(Padre, madre o tutor) en mi calidad de tutor legal del estudiante: _____

_____, **autorizo** de manera libre, específica e informada, a la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios (DGETI), para disponer de su imagen personal con efectos de difusión, promoción y mejoramiento académico en fuentes de acceso público, como pueden ser: medios audiovisuales, internet, revistas, libros, folletos, espectaculares y/o en radiodifusión pertenecientes a la DGETI y DGETI Morelos.

Por virtud de este documento el suscrito declara no tener contrato alguno que involucre el uso de su imagen y que puede otorgar la presente autorización sin limitación alguna.

El autorizado podrá hacer uso de la imagen personal de quien otorga la presente autorización siempre y cuando observe los principios de licitud, lealtad, finalidad, consentimiento, calidad, información y responsabilidad en el tratamiento de los datos personales proporcionados.

Nombre completo del(a) estudiante:

Grupo: _____

Nombre completo de la madre/padre/tutor:

Firma de la madre/padre/tutor:

Para mayor información, consulte el aviso de privacidad en: <http://dgeti.sep.gob.mx/index.php/quienes-somos/225-aviso-de-privacidad>

***ANEXAR COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O IDENTIFICACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR(A)**

