

FICHA DE PREINSCRIPCIÓN

El llenado de este formato es con letra legible y tinta azul

Datos personales de la o el solicitante																		
Nombre (s):						Apellido paterno:						Apellido materno:						
Carrera técnica solicitada o componente de formación profesional																		
Fecha de nacimiento:			DÍA / MES / AÑO		CURP:													
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer				Número telefónico:						Correo electrónico:								
Estado Civil:				Lugar de nacimiento														
DOMICILIO																		
Calle:				Número:				Colonia:				C.P.:						
Municipio:						Localidad:												
DATOS DE LA SECUNDARIA																		
Nombre:						Clave de secundaria:						Promedio:						
DATOS DEL TUTOR O TUTORA																		
Nombre (s):						Apellido paterno:						Apellido materno:						
Fecha de nacimiento:			DÍA / MES / AÑO		Ocupación:				Número telefónico:									
Correo electrónico:						Parentesco con el alumno ☐ Padre ☐ Madre ☐ Otro:												
DOMICILIO																		
Calle:				Número:				Colonia:										
Municipio:						Localidad:						C.P.:						
DATOS DE LA MADRE																		
Nombre(s) :						Apellido paterno:						Apellido materno:						
Fecha de nacimiento:			DÍA / MES / AÑO		Número telefónico:				Nivel de estudios:									
Correo electrónico:						Ocupación:												
DOMICILIO																		
Calle:				Número:				Colonia:										
Municipio:						Localidad:						C.P.:						
DATOS DEL PADRE																		
Nombre(s) :						Apellido paterno:						Apellido materno:						
Fecha de nacimiento:			DÍA / MES / AÑO		Número telefónico:				Nivel de estudios:									
Correo electrónico:						Ocupación:												
DOMICILIO																		
Calle:				Número:				Colonia:										
Municipio:						Localidad:						C.P.:						
DATOS ADICIONALES																		
Ingreso mensual familiar aprox: \$				Cuenta con servicio de Internet en su domicilio ☐ NO ☐ SI				Cuenta con computadora o laptop ☐ NO ☐ SI										
Tiempo de traslado de su casa al Centro Educativo: Min.				Tipo de transporte que utiliza:				Kilómetros de su casa al Centro Educativo:										
Tipo de camino:				Materiales con los que está construida su casa:														
Servicios con los que cuenta: ☐ Agua potable ☐ Energía eléctrica ☐ Drenaje ☐ Baño ☐ Letrina ☐ Pozo																		
Pertenece algún grupo étnico: ☐ NO ☐ SI Cuál:				Habla alguna lengua indígena: ☐ NO ☐ SI Cuál:														
Tipo de sangre				Alergias:				Tiene alguna discapacidad: ☐ NO ☐ SI Cuál:										
Antecedente médico: ☐ Asma ☐ Epilepsia ☐ Hipertensión ☐ Diabetes ☐ Otra:				☐ Ninguno														



CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

Por medio de la presente, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6º apartado A fracciones II y III, y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 23, 68 y 116 primer párrafo, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 16, 17, 18 primer párrafo, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 31, 43, 44, 45, 46 y 47, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 1, 3, 7 y 12, Ley General de los Derechos de niñas, niños y adolescentes; artículo 50º Capítulo 9 fracciones V, VI y XV, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca; 1º, 6º, 9º, 10, 12, 15, 17, 19, 20, 24, 36, 41, 42, 43, 44 y 45, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca y de acuerdo al aviso de privacidad simplificado para la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca (CECyTEO) otorgo mi consentimiento de manera libre y voluntaria, previa explicación realizada, para que el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca (CECyTEO), haga uso de los datos personales de mi hijo y/o tutorado.

FINALIDAD DEL USO DE LOS DATOS PERSONALES

Por medio del presente documento, autorizamos al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca (CECyTEO) a recopilar, almacenar, tratar y utilizar nuestros datos personales para los siguientes fines:

- Registro y seguimiento académico, socioemocional y psicosocial del estudiante.
- Gestión de servicios escolares y administrativos.
- Generación de reportes estadísticos para fines académicos y administrativos.
- Comunicación de actividades, eventos académicos y notificaciones relacionadas con el centro educativo.
- Uso de imágenes o información personal para fines institucionales, como publicaciones en redes sociales, páginas web, boletines y materiales promocionales, siempre respetando la normativa aplicable.

DERECHOS DEL TUTOR O TUTORA:

El/la estudiante y el tutor o tutora tienen derecho a:

1. Acceder, rectificar, cancelar u oponerse (derechos ARCO) al tratamiento de sus datos personales.
2. Revocar el presente consentimiento en cualquier momento mediante una solicitud por escrito dirigida a la Dirección del plantel CECyTEO o Responsable del Centro EMSaD correspondiente, entregada en el centro educativo o enviada al correo electrónico de contacto indicado.

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD:

Con nuestras firmas, declaramos haber leído y comprendido los términos de esta autorización, aceptando el tratamiento de los datos personales conforme a lo ya establecido.

Firma de la o el estudiante

Firma del tutor o tutora

