

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA N° 44 "ACAMAPICHTLI"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN A:

1° _____ 2° _____ 3° _____ CICLO ESCOLAR: 2021-2022

FOTOGRAFÍA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

FOTOGRAFÍA DEL ALUMNO (A)

Si tiene fotografías de años anteriores colóquelas por favor, si no, no es necesario. "Recuerde sigamos cuidándonos y no salga de casa"

Ante la contingencia por la pandemia que vivimos, nuestras autoridades educativas solicitan a las escuelas tener actualizados los datos personales y de contacto de nuestros alumnos, por favor llene este formato con datos fidedignos para poderlo contactar y/o localizar.

RECUERDE QUE SÓLO PODRÁ INSCRIBIR AL ALUMNO(A): PADRE, MADRE O TUTOR QUE USTED ASIGNE (si requiere agregar a otra persona para que atienda situaciones de su hijo, favor de registrar los datos solicitados y anexar copia de identificación oficial.

DATOS DEL ALUMNO(A) QUE SE INSCRIBE

Nombre: _____ Sexo (H) (M)
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
¿Tiene hermanos en esta escuela? SI () NO () Nombre: _____ grupo: _____
Domicilio: Calle y N°: _____ Colonia: _____
Localidad: _____ Municipio: _____ C.P. _____
Entre la Calle: _____ y la Calle: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
CURP (RENAPO): _____ ¿El alumno trabaja? (SI) (NO) ¿Qué actividad realiza? _____

SUBRAYE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

-¿El alumno vive actualmente con?(Registre a cada integrante de su familia y sus edades? _____

- De los integrantes de su familia registre a quienes ya se les aplicó la vacuna contra el COVID-19: _____

-Institución de servicio médico con el que cuenta actualmente: IMSS, ISSSTE, ISSEMYM, SEGURO POPULAR, NINGUNO.

-Como responsable del alumno(a) durante este Ciclo Escolar, estoy enterada(o) de que la escuela **NO** cuenta con servicio médico ni psicológico, y conociendo la importancia de estos aspectos en el desarrollo y salud integral de mi hijo(a): Anexo certificado médico: (SI) (NO). **COMPROMETIÉNDOME A ENTREGARLO EN CUANTO ME SEA POSIBLE. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA ENVIARÉ A MI HIJO ENFERMO O CON CUALQUIER SÍNTOMA DE ENFERMEDAD**

Institución que expidió el certificado _____.

-En caso de no anexar certificado médico, deslindo a la escuela de cualquier situación de salud que pudiera presentar mi hijo(a) dentro del plantel. En todo momento me comprometo a presentar diagnóstico, tratamiento y/o recomendaciones psiquiátricas o psicológicas, respecto a mi hijo (a), e informar a Trabajo Social cuando se me requiera, para una mejor atención. Especifique si el alumno requiere atención diferenciada: _____ y anexe comprobante médico reciente.

-El alumno está en condiciones de realizar actividad física (SI) (NO).

-En caso de urgencia médica y no localizarme, autorizo a la Escuela el traslado de mi hijo(a) para solicitar la aplicación del Seguro Escolar en las Instituciones Autorizadas por el Gobierno del Estado.

Nombre y firma de quien inscribe al alumno: _____

-El alumno al regreso de la escuela a su casa, es acompañado y supervisado por: _____, quien revisará que traiga de acuerdo al horario de grupo: los cuadernos, agenda de tareas, trabajos, libros, lapicera con plumas (azul, roja, negra), colores, marca textos, regla, goma, lápiz y mochila diariamente (El alumno lo necesita para formar hábitos, no deje de apoyarlo diariamente)

-¿El alumno (a) cuenta con un espacio adecuado para estudiar y hacer tareas en casa? (SI) (NO) ¿con computadora? (SI) (NO); ¿con celular? (SI) (NO); ¿Tablet? (SI) (NO); ¿internet en casa? (SI) (NO)

-Actividad extra que practica el alumno(a): a) Deportiva b) Artística c) Académica

Estoy enterado (a) de lo señalado en el artículo 31 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos que a la letra dice:

Los mexicanos son responsables de que sus hijas, hijos o pupilos menores de 18 años, concurran a las escuelas para recibir la educación obligatoria ..., en los términos que establezca la ley, así como participar en su proceso educativo, al revisar su progreso y desempeño, velando siempre por su bienestar y desarrollo.

Cuando sea el momento mandaré a mi hijo alimentado, aseado, realizaré el filtro en casa, verificaré el lavado de manos, proveeré y verificaré que lleve cubrebocas colocado correctamente y cuatro más para cambiarlo (y la bolsa para depositarlos) de acuerdo a lo señalado por el Comité participativo de salud escolar y la asesoría recibida por la escuela respecto a las **Buenas prácticas de corresponsabilidad Acamapichtli ante el covid-19 y el regreso seguro a clases. Y en todo momento estaré atento, participaré de manera corresponsable en la organización escolar.**

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (RESPONSABLE DEL ALUMNO(A) DURANTE TODO EL CICLO ESCOLAR)

Nombre: _____ Edad _____
 Parentesco con el alumno: _____ Sexo: (H) (M) Estado Civil: _____
 Ocupación: _____ Domicilio: Calle y N° _____
 Colonia: _____ Localidad: _____ Municipio: _____ C.P. _____
 Entre la Calle: _____ y la Calle: _____ Lugar de nacimiento: _____ Correo electrónico: _____
 Teléfonos (Anexar clave lada) **Favor de NO anotar número telefónico del alumno:**
 Celular: _____ Casa: _____ Trabajo: _____ Recados: _____
 Último grado de estudios: _____

PERSONAS ADICIONALES AL PADRE, MADRE O TUTOR, QUE PUEDEN ATENDER SITUACIONES DEL ALUMNO (a)

*Nombre: _____ Edad _____
 Parentesco con el alumno: _____ Sexo: (H) (M) Estado Civil: _____
 Teléfonos: (Anexar clave lada) **Por favor NO registre número telefónico del alumno** Celular: _____
 Casa: _____

*Nombre: _____ Edad _____
 Parentesco con el alumno: _____ Sexo: (H) (M) Estado Civil: _____
 Teléfonos: (Anexar clave lada) **Por favor NO registre número telefónico del alumno** Celular: _____
 Casa: _____

Responsiva: Los solicitantes nos comprometemos a cumplir con Buenas prácticas de corresponsabilidad Acamapichtli ante el covid-19 y el regreso seguro a clases, lo establecido en los Acuerdos de Convivencia Escolar, así como colaborar con el personal del plantel para alcanzar el logro de los aprendizajes esperados, prevenir el rezago escolar, y el sistema de alerta temprana (SisAT).

Hago constar que la información escrita en este documento es verídica, deslindando a la Institución de toda consecuencia que se derive de la falsedad de la misma. Comunicaré inmediatamente al personal administrativo de la escuela cualquier cambio a los datos proporcionados en el presente documento. PRIMER GRADO. SEÑORA NORMA: 55 66 68 01 94 en el correo esc.sec44.gen2124@gmail.com; SEGUNDOGRADO. SEÑOR HUGO: 56 13 47 19 64 en el correo esc.sec44.gen20.23@gmail.com; TERCER GRADO. SEÑORA IRMA: 5523309502 en el correo esc.sec44.gen19.22@gmail.com

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR
RESPONSABLE DEL ALUMNO (A)**

NOMBRE DEL ALUMNO (A)

¡¡PARA CHICOS Y GRANDES!!!

<p align="center">Estrategias de aprendizaje</p> <p>1. Ordenarse: Dar un lugar, espacio y tiempo destinado para el estudio.</p> <p>2. Enfocarse: Dirigir la atención en el momento del estudio. Evitar hacer varias tareas al mismo tiempo. Apagar el celular, evitar cualquier contacto con alguna red social y la televisión. UNA COSA A LA VEZ</p> <p>3. Descansar: Dormir bien incrementa el rendimiento escolar. Dormir no es una pérdida de tiempo y un mal descanso provocará un bajo rendimiento.</p> <p>4. Escribir: No sólo leas el libro, si escribes o utilizas algún organizador gráfico para resumir la información, lo recordarás más fácilmente.</p> <p>5. Usa tu agenda de tareas Tu cerebro esta en pleno desarrollo, ayúdalo, usar la agenda te permitirá organizar, recordar y hacer tus labores escolares, ¡podrás tener todo listo a tiempo!</p>	<p align="center">Actívate, diviértete y quíérete</p> <p>1. Quiérete Aprecia las cosas buenas que tienes no dejes que te invadan sentimientos negativos. Se positivo y cree en ti. Aléjate de situaciones o comportamientos peligrosos</p> <p>2. Organízate Haz lo mejor posible. ¡No dejes para mañana lo que puedes hacer hoy!! No hay nada de malo en cometer errores, de ellos se aprende Identifica tus miedos y tus emociones. Puedes hacerlo, hazlo paso a paso Pide ayuda si lo necesitas Respira profunda y lentamente ante emociones que te molesten</p> <p>3. Diviértete y actívate Práctica algún deporte, Reúnete con familiares y amigos</p> <p align="center">¡Si se puede!</p> <p align="center">Hoy me quiero y me respeto Hoy sí me cuido Hoy sí pienso positivo Hoy sí creo en mí</p>
<p align="center">Para ser más feliz</p> <p>1. Me cuido y me quiero *Un amigo siempre buscará tu bienestar, físico, mental y emocional. Te señalará cosas que no siempre te gusten, practicaré valores contigo y te cuidará *Relaciones saludables: platica de tus problemas con familiares o amigos. *Acude al personal de la escuela (directivos, profesores, administrativos, prefectas, trabajo social) *Mantén buenas relaciones con tus compañeros convive y diviértete positivamente. *Evita el maltrato y la violencia *Quiere y respeta a tus padres, ayuda en casa *Desayuna, come, cena, trae fruta, báñate, toma suficiente agua.</p> <p align="center">2. Refuerza tus logros</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lo conseguí • La próxima vez no tendré que esforzarme tanto • Lo hice bien • Tengo que contar con esto • Aprendo de mis errores • Aprendo con otros 	<p align="center">9. INTERVENCIONES PARA EL REGRESO A CLASES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comités participativos de salud Escolar: sanitización y limpieza, tres filtros de corresponsabilidad: casa, escuela, salón de clases. *medidas permanentes de higiene *entrenamiento formal *circulación en un sentido, la escuela cuenta con señalización en las escaleras de todos los edificios. 2. Garantizar acceso a jabón y agua o gel. 3. Cuidado de maestras y maestros en grupos de riesgo. 4. Cubrebocas obligatorio, 4 cambios durante la jornada escolar, el alumno llevará una bolsita para guardar los que ya ha usado. 5. Sana distancia: entradas y salidas, recesos escalonados, lugares fijos asignados, asistencia alternada a la escuela por apellido durante el curso remedial. 6. Maximizar el uso de espacios abiertos 7. Suspensión de cualquier tipo de ceremonias y reuniones. 8. Detección temprana: con un enfermo se cierra la escuela. 9. Apoyo emocional para docentes y alumnos, a través del fichero cuidar de mi es cuidar de otros.

ALUMNOS DE NUEVO INGRESO. Enviar en el mismo correo donde mandaran este formato, los requisitos de inscripción solicitados.