



Escuela Preparatoria Federal por Cooperación
Activo 20-30, Albert Einstein.
Clave: 08SBC2024J

PROCESO DE INSCRIPCIONES SEMESTRE FEBRERO - JULIO 2025

Instrucciones: Leer detenidamente acompañados el Padre o Tutor y el alumno interesado.

Imprimir ambas hojas de este formulario, aceptar términos y condiciones de inscripción. Llenar la Ficha y entregar ambas hojas en la escuela.

OBLIGACIONES DEL ALUMNO:

- a).- Respetar las disposiciones del Reglamento Interior de las Escuelas Preparatorias, así como los acuerdos de las Autoridades de la Escuela y órdenes de mis superiores.
- b).- Asistir con puntualidad y regularidad a clases **debidamente uniformado** y permanecer en la Escuela **todo el tiempo** que marquen los horarios correspondientes. **(No se aceptarán estilos de pantalones, o playeras polo diferentes al modelo establecido por el Plantele, el largo de la falda deberá ser a media rodilla).**
- c).- Observar BUENA CONDUCTA, DENTRO Y FUERA del Plantele.
- d).- Presentar ante la Dirección del Plantele por los conductos debidos y por escrito, mis quejas, proposiciones, iniciativas, peticiones y proyectos que considere mejorarán la vida escolar.
- e).- Solicitar de la Dirección de la Escuela la autorización para realizar cualquier actividad en nombre de la misma y rendirle informe detallado de aquéllas en las que participe durante el año.
- f).- Entregar en la Secretaría de la Escuela los documentos necesarios para la integración de mi expediente, en la fecha que fije la Dirección, lo cual me será comunicado con la debida oportunidad.
- g).- PORTAR SIEMPRE LA CREDENCIAL ESCOLAR, CONSERVANDOLA EN BUEN ESTADO. ES NECESARIA LA CREDENCIAL PARA REALIZAR CUALQUIER PAGO EN CONTRALORIA Y PARA PRESENTAR EXAMENES SEMESTRALES Y EXTRAORDINARIOS.
- h).- **Observar en la presentación personal, limpieza, corte de pelo y peinado natural y calzado escolar color negro.**
- i).- **Conocer el reglamento de la escuela:**

Compromiso de cuidado de Edificio y Mobiliario

Me comprometo como alumno de la ESCUELA PREPARATORIA ACTIVO 20-30, ALBERT EINSTEIN a:

Conservar y cuidar el edificio escolar en lo que corresponde a paredes, ventanas, pizarrones, lámparas, ventiladores, mobiliario en general, instalaciones y servicios sanitarios.

Velar por el cuidado y mantenimiento del mobiliario, materiales y equipos especializados de la institución como se marca en el Reglamento Interior Escolar en el Capítulo II, artículo 49, inciso 26 y artículo 54, inciso 3.

Aceptar la responsabilidad y cubrir el daño en caso de deterioro al edificio, al mobiliario y equipo propiedad de la Institución; la cual se considera como una sanción grave y se deberá reponer o pagar su valor total, además de la sanción correspondiente.

En el caso de no aparecer el responsable del daño, el grupo completo será quien deberá reponer o pagar el valor total del mobiliario dañado.

El costo por daños y reparaciones será de 800.00, y en caso de destrucción total, el precio del mobiliario o equipo al valor actual, jardines y demás anexos.

OBLIGACIONES DEL PADRE O TUTOR:

- a) Hacerse responsable de la vigilancia de su hijo(a) en relación con EL ESTUDIO, LA HONRADEZ Y LAS BUENAS COSTUMBRES, DENTRO Y FUERA DEL PLANTEL. (Conocer el reglamento de la escuela publicado en la página)
- b) Acudir de INMEDIATO a los llamados de la Dirección de la Escuela; de lo contrario, su hijo(a) puede ser suspendido (a) temporalmente hasta en tanto se presente.
- c) Avisar las faltas de asistencia el mismo día ya sea personalmente o vía telefónica conforme se establece en el reglamento escolar (LA JUSTIFICACION NO GARANTIZA LA APLICACIÓN DE EXÁMENES FUERA DE CALENDARIO).
- d) Cubrir 12 (doce) colegiaturas durante cada año escolar, iniciando en agosto, **a más tardar el día 10 de cada mes**. Una por cada mes del año, excepto en DICIEMBRE, MES QUE SE PAGARÁ DOBLE PARA CUBRIR EL MES DE JULIO por ser considerado periodo vacacional y los alumnos no asisten a la escuela.

Firma del Padre o Tutor

Firma del Alumno

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO : _____ **Semestre** _____

Apellido paterno, materno, nombre(s)

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____
Día Mes Año

Edad (años)

SEXO: M F

Domicilio

Colonia

Ciudad

C.P.

E-mail del Alumno _____

Celular del Alumno _____

No. de IMSS personal del alumno _____ <https://www.gob.mx/afiliatealimss>

No. de Clínica _____

OTRO SERVICIO MEDICO: _____ TIPO SANGUINEO: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR (AVISAR CAMBIOS DURANTE EL SEMESTRE)

Nombre: _____

Celular _____ E-mail del tutor _____

Lugar de Trabajo: _____ Tel. del Centro de Trabajo: _____

La colegiatura mensual para el ciclo escolar 2024-2025 es de: (Marque si su hijo está siendo inscrito a un grupo regular o bilingüe)

G. REGULAR 1600.00 (mil seiscientos pesos 00/100 M.N.) **G. BILINGÜE** 2,750.00 (dos mil setecientos cincuenta00/100 M.N.)

Me gustaría hacer una aportación voluntaria extra mensual de para apoyar en su colegiatura a los alumnos que menos tienen de:

\$ _____

Al firmar, nos comprometemos a respetar las disposiciones del Reglamento Interior de la Institución, así como los acuerdos de las Autoridades de la Escuela. Así mismo validamos que toda la información que se otorga a la Institución es legal y verídica. En caso de no serlo, aceptamos la consecuencia correspondiente por parte de la Dirección de la Escuela.

Firma del Padre o Tutor

Firma del Alumno

NOTAS:

- COSTO DE INSCRIPCIÓN: 1000.00**
- INSCRIPCIÓN RECIBIDA NO TIENE DEVOLUCIÓN**
- Se pagan SEIS colegiaturas cada semestre empezando con el mes de agosto.**
- Deberá estar al corriente en sus colegiaturas para iniciar sus clases y tener acceso a la plataforma.**
- Las colegiaturas se pueden cubrir por anticipado, varios meses o todo el semestre.
- SI NO SE PUEDE CUBRIR LA COLEGIATURA EL DÍA INDICADO, DEBE AVISAR POR ANTICIPADO A LA SUBDIRECCIÓN PARA QUE NO SE AFECTE LA ESCOLARIDAD DEL ALUMNO(A).**
- SI SU HIJO(A) CAUSA BAJA ANTES DE QUE TERMINE EL SEMESTRE, DEBE CUBRIR EL MES DE LA BAJA Y LA PARTE PROPORCIONAL DEL MES DE VACACIONES. SI LA BAJA ES A PARTIR DEL PRIMERO DE NOVIEMBRE, O EL PRIMERO DE MAYO, SE CUBRE TODO EL SEMESTRE.**
- Los pagos de colegiatura se podrán realizar en la caja de la escuela **únicamente con tarjeta**, o en banco (se les brindará la información necesaria para esta modalidad **personalmente a cada alumno**).
- CUALQUIER RECLAMACIÓN RELACIONADA CON PAGOS DEBE ACOMPAÑARSE DE LOS RECIBOS CORRESPONDIENTES.**

DATOS DEL ALUMNO

Fecha: ___ / ___ / ___

NOMBRE DE LA ESCUELA:	
MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL(A) ALUMNO(A):	
GRUPO Y GRADO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O TUTOR:	
DIRECCIÓN:	NÚM.. EXT. :
COL.	
C.P.	TELÉFONO MÓVIL:
TELÉFONO FIJO:	OCUPACIÓN:

El(la) que suscribe, _____, en calidad de padre madre o tutor del(a) _____, doy mi autorización para que el(la) menor participe en las actividades escolares que organiza la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Chihuahua (SSPE), en beneficio de la seguridad de niñas, niños y adolescentes.

Además, estando en pleno goce y ejercicio de mis derechos civiles autorizo a la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Chihuahua la reproducción de las imágenes y videos del(a) menor en cuestión, para los materiales educativos y de difusión a cargo de la SSPE.

IMPORTANTE

- Anexo a la presente copia de la identificación oficial con fotografía de la madre, padre o tutor.

**NOMBRE Y FIRMA DE LA
MADRE, PADRE O TUTOR**