



Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos No.1  
"Gonzalo Vázquez Vela"



Ficha de registro Curso CELEX

El aviso de privacidad conforme al tratamiento de datos personales de nuestros usuarios puede consultarlo en el siguiente código QR.



Fecha de

Inscripción

Reinscripción

CDMX a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2026.

Periodo del Servicio del 14 de mayo al 23 de mayo de 2026.

Foto

Turno

Grupo o Nivel

Folio de recibido:

Matutino

Vespertino

Virtual

Datos Generales

Nombre

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Sexo

Femenino

Masculino

Domicilio

Teléfono casa:

Calle:

Número:

Colonia:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

Alcaldía o Municipio:

Código Postal:

El alumno padece alguna enfermedad o afección médica

Si

Contestar información médica

No

Pase a los lineamientos

Información médica

En caso de emergencia médica comunicarse con:

Teléfono de este contacto:

Medicamento o procedimiento médico a suministrar en caso de emergencia:

Lineamientos

Recibimos copia de lineamientos vigentes y demás normas establecidas en el plantel, nos comprometemos a leer, cumplir y respetar las disposiciones que se señalan en estos; de no cumplir con dicha normativa, aceptaremos la sanción que sean impuestas por las autoridades del Plantel y las respectivas a la normativa institución. Así mismo, nos responsabilizamos de que la documentación presentada y entregada al Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos No. 1 "Gonzalo Vázquez Vela" es de validez oficial.

Firma del Usuario		Firma del padre o tutor	
<b>Comprobante</b>			
Nombre del usuario:	Grupo o Nivel:	Turno	Matutino
			Vespertino
		Número de folio de recibo:	
Nombre y firma del responsable de la inscripción / reinscripción			