



Politécnico Nacional Centros Científicos y Tecnológicos No. 19 "Leona Vicario"



CÉDULA DE DATOS

Período Escolar: 26-1

Este FORMULARIO se debe llenar en computadora (NO utilizar teléfonos) con letra MAYÚSCULA (a excepción de los correos electrónicos), después imprimir y firmar

Datos del Alumno (a):

Nombre: GONZÁLEZ RODRÍGUEZ EDILBERTO JOSUÉ
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)
 Boleta No.: 2026231250 Sexo: Masculino Femenino CURP: _____ Correo-e: glzrdzedilbertoj.070908@gmail.com
 Tel. Particular: 55 2545 8789 Tel. Celular.: 55 2545 6879 Domicilio: BALCÓN DE LOS EDECANES MZ. 931 LT. 6 EDIF. B INT. 2
CALLE NÚM. EXT. - NÚM. INT.
AMPLIACIÓN LOMAS DE SAN LORENZO 54090 TLALNEPANTLA DE BAZ MÉXICO
COLONIA C.POSTAL MUNICIPIO/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

Los siguientes datos corresponden a los padres legales del alumno (los anotados en el acta de nacimiento)

Nombre del Padre: RODRIGO GONZÁLEZ ALCOCER vive con el alumno: Si No Ausente Finado
 Ocupación: MÉCANICO Tel. Celular: 56 2345 6789 Teléfono trabajo: 56 9012 3456 Ext.: 57768 Correo-e: glzarodrigo.65@gmail.com
 Domicilio: Mismo alumno: Otro: _____
 Nombre de la Madre: ROSALINDA RODRÍGUEZ CERVANTES vive con el alumno: Si No Ausente Finada
 Ocupación: HOGAR Tel. Celular: 55 6789 0123 Teléfono trabajo: _____ Ext.: _____ Correo-e: rosalindardzc@gmail.com
 Domicilio: Mismo alumno: Otro: _____
 Responsable del alumno ante el CECyT: Padre Madre Ambos Padres Otro (solo aplica si ambos padres están ausentes o finados)
 Indique nombre: _____ Parentesco: _____ Tel. contacto: _____
 Correo- e: _____

Nombre completo de los padres

Si el tutor responsable es una persona diferente a los padres biológicos o bien si por cuestiones laborales requiere el apoyo de otra persona que lo represente para recibir información referente a la situación académica del alumno, favor de acudir al Departamento de Gestión Escolar para recibir apoyo sobre el asunto.

La firma debe ser autógrafa y con tinta azul

Firma del tutor responsable validando la información

La foto debe ser igual que las del comprobante de solicitud de inscripción del CECyT 19, conforme se solicitó en el aviso de inscripción



- NOTAS:**
- a) Los datos proporcionados podrán ser motivo de verificación con alguno de los padres
 - b) Si se detectan datos falsos, se aplicarán las sanciones establecidas en el Reglamento y se cancelará la Inscripción.

El Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos "Leona Vicario", del Instituto Politécnico Nacional (CECyT 19), es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en: <https://www.test.desarrolloweb.ipn.mx/assets/files/cecyl19/docs/2024/Con%C3%B3cenos%20Transparencia/apsimplificado-cecyl19.pdf>

Este Documento es propiedad del CECyT 19, y está prohibida su reproducción parcial o total por cualquier medio electrónico, sin autorización por escrito del director