



San Martín Cuautlalpan, Chalco Méx., a ____ de _____ de 20 ____.

CARTA COMPROMISO DE CONDUCTA

C. DIRECTOR (A) DEL PLANTEL PRESENTE.

Yo _____ alumno de nuevo ingreso al grupo _____, Me comprometo a observar BUENA CONDUCTA, respetar y acatar incondicionalmente los estatutos y lineamientos contenidos en el Reglamento de Evaluación y conductual de los Aprendizajes emitido por la Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de servicios Dirección General de Educación Tecnológica Industrial de la Secretaría de Educación Pública y del Reglamento Interno del Plantel, así mismo Portar el Uniforme durante mi estancia en la institución, así como aceptar mi BAJA TEMPORAL O DEFINITIVA, según sea el caso por la violación al Reglamento Interno Del Plantel.

ATENTAMENTE,

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR



COMPROMISO DE PADRES DE FAMILIA EN RESPALDO A LA DISCIPLINA PARA LOS ALUMNOS DEL PLANTEL

Señor Padre de familia: Su aprobación a las siguientes preguntas será en forma voluntaria y sin presión de ninguna naturaleza, los resultados obtenidos serán aplicados con carácter obligatorio, para lo cual es indispensable anotar nombre y firma al final de la hoja; se respetará la decisión de la mayoría de los padres de familia que llenen el cuestionario y cualquier comentario adicional al respecto.

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA QUE CONSIDERE MAS ADECUADA

| | | |
|---|----|----|
| 1.-¿ESTÁ DE ACUERDO EN QUE LOS ALUMNOS SE PRESENTEN CON LIMPIEZA Y ARREGLO PERSONAL ADECUADO? | SI | NO |
| 2.-¿CONSIDERA QUE DEBE EVITARSE LA SALIDA DEL PLANTEL A LOS ALUMNOS DURANTE SU HORARIO DE CLASES? | SI | NO |
| 3.- ¿ESTÁ DE ACUERDO EN QUE SE IMPIDA FUMAR DENTRO DEL PLANTEL? (POR LEY ESTA PROHIBIDO) | SI | NO |
| 4.- ¿ESTÁ DE ACUERDO EN EVITAR QUE LOS ALUMNOS PORTEN ARETES, GORRAS, RADIOS PORTÁTILES ETC.? | SI | NO |
| 5.- ¿CONSIDERA QUE ES IMPORTANTE EL RESPETO MUTUO ENTRE MAESTROS Y ALUMNOS? | SI | NO |
| 6.- ¿CONSIDERA QUE SE DEBE MOTIVAR LA ASISTENCIA REGULAR A CLASES? | SI | NO |
| 7.- ¿DEBEMOS EVITAR LA ENTRADA DE ALUMNOS CON ALIENTO ALCOHÓLICO, DROGADO, ETC.? | SI | NO |
| 8.- ¿CONSIDERA QUE LA CREDENCIAL DEBE SER OBLIGATORIA PARA EVITAR LA ENTRADA DE PERSONAS AJENAS AL PLANTEL? | SI | NO |
| 9.- ¿ESTÁ DE ACUERDO EN QUE LOS ALUMNOS A LA SALIDA DE CLASES NO PERMANEZCAN EN LAS INMEDIACIONES DEL PLANTEL? | SI | NO |
| 10.- ¿APOYA USTED QUE LOS MAESTROS DEJEN TAREAS Y TRABAJOS A LOS ALUMNOS? | SI | NO |
| 11.- ¿ESTÁ USTED DE ACUERDO EN QUE SU HIJO NO PINTE GRAFITIS DENTRO Y FUERA DEL PLANTEL? | SI | NO |
| 12.- ¿SE COMPROMETE A ASISTIR AL PLANTEL CUANDO LE SEA REQUERIDO POR PROBLEMAS DE APROVECHAMIENTO O CONDUCTA DE SU HIJO? | SI | NO |
| 13.- ¿ESTARÍA DE ACUERDO QUE CUANDO LOS ALUMNOS ENSUCIEN A PROPÓSITO LAS ÁREAS, SE LES OBLIGUE A LIMPIARLAS? | SI | NO |
| 14.-¿ESTA DE ACUERDO EN QUE EL UNIFORME ES UN MEDIO DISTINTIVO QUE IDENTIFICA A LOS ALUMNOS DENTRO Y FUERA DEL PLANTEL Y QUE SU USO SEA OBLIGATORIO? | SI | NO |
| 15.- ¿ESTÁ DISPUESTO A APOYARNOS E IMPULSAR LA MEJORA DE SU HIJO, ESTANDO AL PENDIENTE DE SUS CALIFICACIONES Y DISCIPLINA? | SI | NO |
| 16.- ¿ESTÁ DE ACUERDO QUE EVENTUALMENTE SE REVISEN LAS MOCHILAS DE LOS ALUMNOS PARA EVITAR LA INTRODUCCION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, PINTURAS EN SPRAY, ETC.? | SI | NO |
| 17.- ¿ESTÁ DE ACUERDO QUE SE APLIQUE EL REGLAMENTO INTERNO DE LA INSTITUCION? | SI | NO |

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ FIRMA _____

SEMESTRE Y GRUPO _____ ESPECIALIDAD _____ FECHA _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR _____ FIRMA _____

OBSERVACIONES _____



NUMERE DEL 1 AL 4 LAS OPCIONES DE LAS ESPECIALIDADES QUE DESEE.

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS ()

PRODUCCIÓN INDUSTRIAL DE ALIMENTOS ()

SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE CÓMPUTO ()

MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ ()

NOMBRE DEL

ASPIRANTE: _____

PERIODO ESCOLAR AGOSTO 2021- ENERO 2022



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

ESPECIALIDAD SEMESTRE Y GRUPO TURNO

FECHA DE NACIMIENTO NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO

CURP No. DE CONTROL e-mail

DOMICILIO

CALLE NUMERO COLONIA LOCALIDAD

MUNICIPIO ESTADO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR CELULAR DE UN FAMILIAR

DATOS DEL PADRE O TUTOR.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (s)

DOMICILIO

CALLE NUMERO COLONIA LOCALIDAD

MUNICIPIO ESTADO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR CELULAR TRABAJO E-MAIL OCUPACIÓN

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DE RESPONSABLE DE GRUPO

San Martín Cuautlalpan, Chalco México a ____ de ____ de 20