

<https://www.cetis12.edu.mx/>



Inicio de sesión - Alumnos

No. de control *:

CURP *:

* Campos obligatorios

[Aviso de privacidad](#)

No. de control *:

CURP *:

* Campos obligatorios

[Aviso de privacidad](#)

¡Aviso! Actualmente te encuentras en proceso de validación de datos en tu plantel en el ciclo escolar actual **Febrero 2021 - Julio 2021**.
Recuerda reinscribirte desde el **módulo de reinscripción** en línea en las fechas indicadas por tu plantel.

REINSCRIPCIÓN EN LINEA



TRÁMITES Y PAGOS

HISTORIAL ACADÉMICO - CALIFICACIONES

REVISIÓN DE CARTA RESPONSIVA

¡Atención!

Antes de continuar, porfavor actualiza tus datos. Es muy importante que ingreses la información de la manera más correcta posible, ya que tu plantel puede utilizarlos en casos de emergencia.

1. DATOS GENERALES

Reinscripción - Actualizar datos

1 — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○

No. de control 20317060120008	CURP COCC051019MGRRRNA2	NSS (Número de Seguridad Social) 1508790005-4
Nombre CANDY LUCIA	Apellido paterno CORTES	Apellido materno CERDA
Sexo MUJER	Estado civil * SOLTERO	Fecha de nacimiento 2005-10-19
Correo electrónico * candycortescerda@gmail.com		

2. DATOS ACADEMICOS

Reinscripción - Actualizar datos

1 — 2 — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○

Generación GEN 20-23	Carrera o especialidad Administración De Recursos	Grado y grupo * 1° A - Matutino
Tipo de beca (opcional): NINGUNA ×		

Al terminar cambiara al siguiente semestre ya que todavía el alumno aparece el semestre actual.

Reinscripción - Actualizar datos

1 — 2 — 3 — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○

Codigo Postal * 62577	Estado * Morelos	Municipio * Jiutepec
Localidad * Ampliación Chapultepec	Asentamiento (Colonia) * Morelos	Calle y número * Calle Miguel Hidalgo 268
Lada telefónica * 777	Número de teléfono * 5519693	Número celular (opcional): Ingresa tu número celular

Anota los datos del Padre o Madre de familia:

CURP del Padre o Madre de familia *: <input type="text" value="Ingresa la CURP del tutor"/>		
Nombre del Padre o Madre de familia *: <input type="text" value="VERA LUCIA"/>	Apellido paterno del Padre o Madre de familia *: <input type="text" value="CERDA"/>	Apellido materno del Padre o Madre de familia *: <input type="text" value="CABALLERO"/>
Lada telefónica *: <input type="text" value="777"/>	Número de teléfono *: <input type="text" value="2657401"/>	Número de celular *: <input type="text" value="7772657401"/>
Código Postal *: <input type="text" value="62577"/>	Estado *: <input type="text" value="Morelos"/>	Municipio *: <input type="text" value="Jiutepec"/>
Localidad *: <input type="text" value="Ampliación Chapultepec"/>	Asentamiento (Colonia) *: <input type="text" value="Morelos"/>	Calle y número *: <input type="text" value="Calle Miguel Hidalgo 268"/>

DONDICIÓN PATOLÓGICA

Altura *: <input type="text" value="158"/>	Peso *: <input type="text" value="51"/>	Tipo de sangre (opcional): <input type="text" value="O POSITIVO"/>
Comprobante de tipo de sangre (opcional): <input type="text" value="Seleccionar archivo"/> No s...rchivo	Alergias (opcional): <input type="text" value="Ninguna"/>	

Indica si cumples con alguna de las siguientes opciones:

Gastritis, colicos o reflujos:

 NO

Comprobante (opcional):

 No s...rchivo

Diabetes:

 NO

Comprobante (opcional):

 No s...rchivo

Lesión o fractura:

 NO

Comprobante (opcional):

 No s...rchivo

Enfermedad respiratoria:

 NO

Comprobante (opcional):

 No s...rchivo

Enfermedad de transmisión sexual:

 NO

Comprobante (opcional):

 No s...rchivo

CONTACTOS DE EMERGENCIA.

Contacto de emergencia uno:

Tipo de parentesco *:	Nombre(s) *:	Apellido paterno *:
<input type="text" value="PADRE O MADRE"/>	<input type="text" value="VERA LUCIA"/>	<input type="text" value="CERDA"/>
Apellido materno *:	Domicilio *:	Teléfono de casa *:
<input type="text" value="CABALLERO"/>	<input type="text" value="CALLE MIGUEL HIDALGO 268 CC"/>	<input type="text" value="7771447280"/>
Teléfono celular *:	Teléfono de oficina *:	
<input type="text" value="7772657401"/>	<input type="text" value="7772657401"/>	

Contacto de emergencia dos:

Tipo de parentesco *: <input type="text" value="PADRE O MADRE"/>	Nombre(s) *: <input type="text" value="ANTONIO"/>	Apellido paterno *: <input type="text" value="CORTES"/>
Apellido materno *: <input type="text" value="HERNANDEZ"/>	Domicilio *: <input type="text" value="CALLE MIGUEL HIDALGO 268 CC"/>	Teléfono de casa *: <input type="text" value="7771447280"/>
Teléfono celular *: <input type="text" value="7772139851"/>	Teléfono de oficina *: <input type="text" value="7772139851"/>	

ANTECEDENTES FAMILIARES

Reinscripción - Actualizar datos

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — ○ — ○

ANTECEDENTES FAMILIARES					
Efermedades	Abuelos Paternos	Abuelos Maternos	Padre	Madre	Hermanos
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presión alta o infartos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENCUESTA DE CONECTIVIDAD

¿Cuentas con equipo de computo en tu casa? *:

SI NO

¿Cuentas con conexión a internet? *:

SI NO INTERMITENTE

¿El equipo de computo lo puedes utilizar en tu horario de clases? *:

SI NO

¿Estas atendiendo tus clases desde? *:

CASA CIBER CASA DE UN FAMILIAR

¿Por cual medio te enteras de las noticias del plantel? *:

Página oficial de tu plantel Página de Facebook oficial Llamada telefonica Twitter WhatsApp
 Por el Jefe de grupo Telegram Aplicación movil de Seguimiento Escolar Por el tutor académico
 Otro