

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PREPARATORIA CUATRIMESTRAL 2024-2025

Inicio de clases:

2024-3 LUNES 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

2025-1 LUNES 13 DE ENERO DEL 2025

2025-2 LUNES 12 DE MAYO DEL 2025

Requisitos para primer cuatrimestre (nuevo ingreso):

- Certificado de secundaria original y copia.
- Acta de nacimiento original y copia (si es acta de nacimiento extranjera, apostillada).
- 6 fotografías tamaño infantil de frente, blanco y negro papel mate.
- Copia de C.U.R.P. obligatorio.
- Solicitud llena (la proporciona la escuela).

Requisitos para alumnos que vienen de otro sistema escolar, COBACH, DGETI, CETYS, CECYTES, CONALEP, ETC.

- Certificado parcial y/o historial académico con 3 firmas, de la escuela de donde proviene.
- Y los requisitos para alumnos de nuevo ingreso (Dicho trámite se llama equivalencia de estudios y tiene un costo de **\$800.00**).

HORARIO DE CLASES:

- Turno intermedio menores de edad lunes a viernes de 12:30 p.m. a 05:45 p.m.
- Turno nocturno adultos 05:50 p.m. a 10:00 p.m. **un día presencial** y plataforma educativa moodle virtual y videoconferencias.

CUOTAS CUATRIMESTRALES QUE DEBEN CUBRIRSE

Inscripción	\$ 2,050.00
Cuota Servicios estudiantiles	\$1,450.00

COLEGIATURA MENSUAL

Mes	Colegiatura	Descuento pronto pago 5 primeros días del mes
PRIMER MES	\$ 2,050.00	\$ 1,700.00
SEGUNDO MES	\$ 2,050.00	\$ 1,700.00
TERCER MES	\$ 2,050.00	\$ 1,700.00
CUARTO MES	\$ 2,050.00	\$ 1,700.00

Notas importantes

- El cupo en los grupos de cada campus es limitado.
- La fecha límite para entrega de documentos es la tercera semana de clases, alumno que no cumpla con los requisitos será dado de baja, salvo algún permiso especial de la dirección del campus.
- El aviso de privacidad se encuentra en www.ceu16.edu.mx



NOTAS ACLARATORIAS

- El concepto de **cuotas estudiantiles** incluye: seguro de accidentes escolares, examen antidoping, plataformas digitales y medidas reglamentarias del consejo de salubridad.
- El examen antidoping será aplicado al azar a cualquier alumno del campus y estará sujeto al código de conducta de la institución, el alumno que resulte positivo causará baja, según el reglamento.
- En el presente periodo el alumno pagará colegiaturas correspondientes a 4 meses (un cuatrimestre), mismos que deberán ser pagados a más tardar los primeros 10 (diez) días de cada mes para tener derecho a los exámenes.
- El descuento por pronto pago sólo aplica en la colegiatura regular, los descuentos por pronto pago son los primeros 5 días de cada mes.
- Todos los descuentos por pronto pago sólo son aplicables a alumnos que **no presenten ningún otro adeudo anterior**.
- En caso de entregar documentación que no esté acreditada por Secretaría de Educación será motivo de baja.
- Por ningún motivo se devolverán cuotas o colegiaturas ya pagadas de alumnos inscritos en el plantel.

Información adicional

- Al inscribirse, el alumno recibirá una copia del reglamento escolar, código de conducta, uniforme, del plan de estudios vigente del grupo educativo 16 de septiembre y del reglamento general de becas de grupo educativo 16 de septiembre o podrá descargarlo de nuestra pagina de internet www.ceu16.edu.mx

Turno intermedio y adultos (nocturno)

CAMPUS GONZÁLEZ ORTEGA

RVOE-BC-021-M1/13
RVOE-MS-BC-006-M1/15

686-562-60-35

686-561-47-52

CAMPUS MAESTROS FEDERALES

RVOE-BC-022-M1/13
RVOE-MS-BC-005-M1/15

686-561-47-47

686-561-47-80

CAMPUS VILLANOVA

RVOE-BC-020-M1/13
RVOE-MS-BC-004-M1/15
RVOE-MS-BC-010-M1/19 (ONLINE)

686-558-73-15

686-559-07-24



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN 2024-2025

Preparatoria cuatrimestral

(Favor de llenar con letra legible)

Campus: _____

Grupo: _____

Nombre: _____
Apellido paterno, materno y nombre (s)

Lugar de nacimiento: _____ **Sexo:** _____
Ciudad y estado *H/M*

Fecha de nacimiento: _____ **Nacionalidad:** _____
Día / mes / año *Mex/ext*

Dirección: _____
Calle, número, colonia, código postal (OBLIGATORIO) *Mexicali, Baja California, México*

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____
Casa y Celular *OBLIGATORIO*

Trabaja: _____ **Nombre de la empresa:** _____ **Dirección:** _____
si/no

Puesto que desempeña: _____ **Horario:** _____

Datos familiares (Personas autorizadas para recibir información del alumno)

Nombre completo del padre o tutor: _____ **Número de teléfono:** _____

Nombre completo de la madre o tutor: _____ **Número de teléfono:** _____

Enterado de mis obligaciones como estudiante, así como de las cuotas que debo cubrir (según hoja anexa de información), participar en las actividades paraescolares (según sea el caso), que el grado será ubicado de acuerdo con las disposiciones de la secretaría de educación del estado de baja california ADEMÁS DE QUE EN CASO DE RESULTAR SORTEADO se aplicará EL EXAMEN ANTIDOPING, que conozco el aviso de privacidad que se encuentra en la página www.ceu16.edu.mx y que por ningún motivo se regresaran cuotas pagadas a la institución, FIRMÓ DE ENTERA SATISFACCIÓN.

Mexicali, B.C. a _____ de _____ del 202__

Firma del padre o tutor

Firma del alumno

Nuevo ingreso:

Equivalencia de estudios:

Revalidación de estudios:

Documentos que adeuda:

La fecha límite para entrega de documentación es la tercera semana de clases

Movilidad y plantel de procedencia:

Firma de quien inscribió:

Número de Folios de pago: