



FAVOR DE REGISTRAR TODOS LOS DATOS COMPLETOS, CORRECTOS Y SIN ABREVIATURAS

DATOS GENERALES:

Fecha de Inscripción _____

Nombre Alumno (a): _____

Dirección: Calle y número _____

Colonia _____ Código Postal _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/año) _____ C.U.R.P. _____

Lugar de nacimiento _____ Sexo _____

Escuela de Procedencia: _____

¿Tiene hermanos en este Plantel? SI NO En qué nivel y grado _____

El niño vive con: Padre Madre Ambos Otro _____ ¿Está Bautizado? _____

DATOS FAMILIARES:

Persona que será el Tutor: Padre Madre Otro

Estado Civil de los padres _____

Nombre del Padre: _____

Fecha nacimiento _____ C.U.R.P. _____

Ocupación: _____ E-mail _____

Tel. Casa _____ Tel. Oficina _____ Tel. Móvil _____

Nombre de la Madre: _____

Fecha nacimiento _____ C.U.R.P. _____

Ocupación: _____ E-mail _____

Tel. Casa _____ Tel. Oficina _____ Tel. Móvil _____

Persona de Confianza

Nombre: _____ Parentesco: _____

Fecha nacimiento _____ C.U.R.P. _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ E-mail _____

Tel. Casa _____ Tel. Oficina _____ Tel. Móvil _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS A CONTROL ESCOLAR

DOCUMENTO	ORIG.	COPIA	DOCUMENTO	ORIG.	COPIA
ACTA DE NACIMIENTO			CARTILLA DE VACUNACIÓN		
CURP			FOTOGRAFIAS		
CONSTANCIA DE ESTUDIO			OTROS:		

Como Padre o Tutor está de acuerdo en que es el único responsable a quien se le puede brindar información sobre su hijo(a), y al que se le entregará documentación.

Nombre y Firma de Padre o Tutor _____

NOTA: Si por algún motivo después de haber entregado documentación a esta Dirección, no inscribe a su hijo: la institución *no se hace responsable de la misma después de tres meses de haberla dejado.*