



COLEGIO MÉXICO

INCORPORADO A LA UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Desde el día 11 de Abril de 1986, con No. de Oficio 449, C.C.T. 11PBH0076N, TURNO MATUTINO

EDUCACIÓN PREPARATORIA

CLAVE DE COLEGIATURAS: _____

PERÍODO ESCOLAR: AGOSTO-DICIEMBRE 2021
SEMESTRE: _____ **NUEVO INGRESO:** ()
ÁREA: _____

PERÍODO ESCOLAR: ENERO-JUNIO 2022
SEMESTRE: _____ **NUEVO INGRESO:** ()
ÁREA: _____

DATOS PERSONALES DE EL (LA) ALUMNO(A)

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: _____ ESTADO: _____
SEXO: HOMBRE MUJER NACIONALIDAD: _____ E-MAIL DE EL (LA) ALUMNO (A): _____
DOMICILIO: (CALLE) _____ No. EXTERIOR: _____ No. INTERIOR: _____
FRACCIONAMIENTO: _____ EDIFICIO: _____ No. _____
COLONIA: _____ ENTRE CALLES: _____ Y _____
CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
ESTADO: _____ TEL:(CASA) _____

SITUACIÓN FAMILIAR: ESTADO CIVIL DE LOS PADRES DE EL (LA) ALUMNO (A):
 CASADOS VIUDOS SEPARADOS DIVORCIADOS OTRO: _____
EN LOS CASOS: **TRES** (SEPARADOS) Y **CUATRO** (DIVORCIADOS), LA CUSTODIA ES DE: _____
EL (LA) ALUMNO (A), HABITA CON: PADRE Y MADRE SÓLO PADRE SÓLO MADRE OTROS (EXPLÍQUE): _____

DATOS DE EL PADRE

¿VIVE? SÍ NO

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____
DOMICILIO: _____
CALLE _____ NÚMERO _____ FRACCIONAMIENTO Y/O COLONIA _____ CIUDAD _____ TEL: (CELULAR / WHATSAPP) _____
FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ NIVEL DE ESCOLARIDAD: _____ E-MAIL: _____
EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO: _____ DOMICILIO DEL TRABAJO: _____
CARGO QUE OCUPA: _____ TELÉFONO(S) DEL TRABAJO: _____

DATOS DE LA MADRE

¿VIVE? SÍ NO

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____
DOMICILIO: _____
CALLE _____ NÚMERO _____ FRACCIONAMIENTO Y/O COLONIA _____ CIUDAD _____ TEL: (CELULAR / WHATSAPP) _____
FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ NIVEL DE ESCOLARIDAD: _____ E-MAIL: _____
EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO: _____ DOMICILIO DEL TRABAJO: _____
CARGO QUE OCUPA: _____ TELÉFONO(S) DEL TRABAJO: _____

A LA VUELTA

DATOS DE EL TUTOR LEGAL

(CONTESTAR SÓLO EN CASO DE QUE EL (LA) ALUMNO (A) CUENTE CON UN TUTOR LEGALMENTE AUTORIZADO)

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

DOMICILIO: _____
CALLE _____ NÚMERO _____ FRACCIONAMIENTO Y/O COLONIA _____ CIUDAD _____ TEL: (CELULAR / WHATSAPP) _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ ESTUDIOS: _____ E-MAIL: _____

EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO: _____ DOMICILIO DEL TRABAJO: _____

CARGO QUE OCUPA: _____ TELÉFONO(S) DEL TRABAJO: _____

OTROS DATOS DE EL (LA) ALUMNO (A)

NOMBRE DE UN FAMILIAR: (PARA DAR AVISO EN CASO DE EMERGENCIAS): _____

TEL (CASA) DEL FAMILIAR: _____ TEL(CELULAR/ WATSAPP): _____ TEL(TRABAJO): _____

PARENTESCO CON EL (LA) ALUMNO (A): _____

¿El (la) ALUMNO (A), tiene hermano(s) (as) inscritos (as) en este COLEGIO? () SÍ () NO

En caso de tener hermanos(s) (as) inscritos (as) en este COLEGIO, favor de anotarlos (as) *:

NOMBRE (S)	GRADO Y GRUPO	NIVEL EDUCATIVO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DEPARTAMENTO DE COLEGIATURAS

¿Cuál PLAN DE PAGOS va a seleccionar ?

() PLAN DE PAGOS A 10 MENSUALIDADES () PLAN DE PAGOS A 12 MENSUALIDADES

"Manifiesto estar de acuerdo con el PLAN DE PAGOS seleccionado por todo el CICLO ESCOLAR y asumo el compromiso de realizar los pagos de COLEGIATURAS PUNTUALMENTE de acuerdo al PLAN DE PAGOS seleccionado".

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE y/o TUTOR: _____

EX-ALUMNO(A): ¿ El papá o mamá del (la) alumno (a), fue EXALUMNO(A) de este COLEGIO ? () SÍ () NO.

¿GRADO y/o NIVEL DE ESTUDIOS REALIZADOS?: _____

Este apartado lo deben contestar sólo el (la) alumno (a) de NUEVO INGRESO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROCEDENCIA: _____

CIUDAD Y ESTADO DE LA REPÚBLICA EN LA QUE SE ENCUENTRA LA INSTITUCIÓN: _____

ESCOLARIDAD ANTERIOR O GRADO DE ESTUDIOS: _____

INDIQUE POR QUÉ MEDIO SE ENTERÓ DE ESTA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

¿POR QUÉ DECIDIÓ INSCRIBIR A SU HIJO (A) EN ESTA INSTITUCIÓN EDUCATIVA? _____

ATENTAMENTE

"Manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos, con carácter de PADRE, MADRE y/o TUTOR legalmente autorizado y me comprometo a cumplir con la REGLAMENTACIÓN: (REGLAMENTOS: ESCOLAR, DE COLEGIATURAS Y DEL SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES) y con las CUOTAS establecidas por esta INSTITUCIÓN EDUCATIVA".

PERÍODO ESCOLAR AGOSTO-DICIEMBRE 2021

PERÍODO ESCOLAR ENERO-JUNIO 2022

NOMBRE Y FIRMA DE EL PADRE Y/O MADRE DEL (LA) ALUMNO (A)
CELAYA, GTO., ____ DE ____ DE ____.

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR LEGALMENTE AUTORIZADO
CELAYA, GTO., ____ DE ____ DE ____.

