



**PREPARATORIA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL (LA) ALUMNO (A)  
CICLO ESCOLAR 2023-2024**

**CLAVE DE COLEGIATURAS:** \_\_\_\_\_

**PERÍODO ESCOLAR: AGOSTO-DICIEMBRE 2023**  
**SEMESTRE:** \_\_\_\_\_ **NUEVO INGRESO:** ( )  
**ÁREA:** \_\_\_\_\_

**PERÍODO ESCOLAR: ENERO-JUNIO 2024**  
**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 DEL 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: \_\_\_\_\_

**AL REVERSO**



# DATOS DEL 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 ADMINISTRATIVO -COLEGIATURAS-

PARA EL CICLO ESCOLAR 2023-2024, SÓLO HABRÁ UN PLAN DE PAGOS 12 MENSUALIDADES

"Manifiesto estar de acuerdo con el PLAN DE PAGOS 12 MENSUALIDADES, por todo el CICLO ESCOLAR y asumo el compromiso de realizar los pagos de COLEGIATURAS PUNTUALMENTE de acuerdo al PLAN DE PAGOS".

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 2023

PERÍODO ESCOLAR ENERO-JUNIO 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE DEL (LA) ALUMNO (A)

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR LEGALMENTE AUTORIZADO

CELAYA, GTO., \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.

CELAYA, GTO., \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.