



COLEGIO MÉXICO



EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
PREPARATORIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL (LA) ALUMNO (A)

INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

CLAVE DE COLEGIATURAS: _____

() 1º Semestre Grupo: __ Agosto-Diciembre: _____ () 2º Semestre Grupo: __ Enero-Junio: _____ () 3º Semestre Grupo: __ Agosto-Diciembre: _____
() 4º Semestre Grupo: __ Enero-Junio: _____ () 5º Semestre Bach: __ Agosto-Diciembre: _____ () 6º Semestre Bach: __ Enero-Junio: _____

DATOS PERSONALES DE EL (LA) ALUMNO(A)

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: _____ COLONIA: _____ EDIFICIO: _____ No. DEPTO. _____
ENTRE CALLES: _____ Y _____ CÓDIGO POSTAL: _____
TEL. CASA: _____ LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

SITUACIÓN FAMILIAR: ESTADO CIVIL DE LOS PADRES DE EL (LA) ALUMNO (A):

1.- CASADOS 2.- VIUDOS 3.- SEPARADOS 4.- DIVORCIADOS 5.- OTRO: _____

EN LOS CASOS: **3** (SEPARADOS) y **4** (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: _____

(AL REVERSO)

DATOS DE EL TUTOR LEGAL

(CONTESTAR SÓLO EN CASO DE QUE EL ALUMNO 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-

PLAN DE PAGOS A: _____ MENSUALIDADES

"Manifiesto estar de acuerdo con el PLAN DE PAGOS antes indicado por el CICLO ESCOLAR en mención y asumo el compromiso de **PAGAR** las **COLEGIATURAS PUNTUALMENTE**".

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

EX-ALUMNO(A): ¿ El () PAPÁ o la () 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, 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**".

() 1° Semestre: Agosto-Diciembre _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

() 2° Semestre: Enero-Junio _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

() 3° Semestre: Agosto-Diciembre _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

() 4° Semestre: Enero-Junio _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

() 5° Semestre: Agosto-Diciembre _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

() 6° Semestre: Enero-Junio _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

INCORPORADO A LA UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Oficio Número 449 de fecha 11 de Abril de 1986, CCT: 11PBH0076N, TURNO MATUTINO

