



COLEGIO MÉXICO



EDUCACIÓN SECUNDARIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL (LA) ALUMNO (A)

INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

CLAVE DE COLEGIATURAS: _____

() 1º Grupo: _____ Ciclo Escolar: _____ () 2º Grupo: _____ Ciclo Escolar: _____ () 3º Grupo: _____ Ciclo Escolar: _____

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: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> 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? _____

A T E N T A M E N T E

"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° Grupo: _____ Ciclo Escolar: _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

() 2° Grupo: _____ Ciclo Escolar: _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

() 3° Grupo: _____ Ciclo Escolar: _____ () Padre () Madre () Tutor Nombre y Firma de Conformidad: _____ Fecha: _____

