



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FOTOGRAFÍA

FECHA	MATRÍCULA
-------	-----------

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO	CURP	
CALLE Y NUMERO		COLONIA		MUNICIPIO	ESTADO
TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL		TELEFONO RECADOS	
OCUPACIÓN		LUGAR DE TRABAJO		Email..	
ESCOLARIDAD		CURSO INTERES	TURNO	HORARIO	TIPO DE SANGRE
				ALERGIAS	
				EN CASO DE EMERGENCIA AVISARA:	

DATOS FAMILIARES

PADRE	TELEFONO	OCUPACIÓN	Email.:
MADRE	TELÈFONO	OCUPACION	Email.:

BASE DE DATOS

¿COMO TE ENTERASTE DE LA ESCUELA?	RECOMENDACIÓN MANTA REDES SOCIALES ANUNCIO VOLANTES
-----------------------------------	---

PLANES DE PAGO

CONTADO TARJETA DÉBITO CRÉDITO	SEMANAL QUINCENAL MENSUAL	BECA%	OBSERVACIONES: En caso de no mantener mensualmente un promedio de 9 se perderá la beca obtenida
---	---	-------	--

DOCUMENTOS

originales (O), copia (C)

Acta de nacimiento	() Comprobante de domicilio	() Identificación oficial
Certificado de Primaria	() Curp	() INE
Certificado de Secundaria	() Fotografías	() PASAPORTE
Certificado de Preparatoria		() OTRO: _____

Me comprometo a respetar el REGLAMENTO DE DISCIPLINA de la Institución.

Hago constar que los datos que proporciono en la presente solicitud son verídicos, así como los documentos presentados son legales, por lo que deslindo a la Institución de cualquier situación que amerite sanción civil o penal.

SOLICITANTE

PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA