



# COLEGIO CELESTIN FREINET

"Formando Individuos y Transformando el Mundo"

SECCIÓN PREESCOLAR, CLAVE 20PJN0123I SECCIÓN PRIMARIA, CLAVE 20PPR0171I

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN – SECCIÓN PRIMARIA

Ciclo escolar 2023-2024



Nº. FOLIO. \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA DE PREINSCRIPCIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOMBRE (S) DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AÑOS: \_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_  
DD MM AA (AÑOS Y MESES CUMPLIDOS AL PRIMERO DE SEPTIEMBRE)

GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

SABE LEER Y ESCRIBIR: SÍ ☐ NO ☐ OTRO \_\_\_\_\_  
(SOLO PARA ASPIRANTES A 1ER. GRADO)

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

FOTO

### DATOS DEL PADRE

\*\*\* Sí autorizado ☐ No autorizado ☐

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SÍ ☐ NO ☐

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE: SÍ ☐ NO ☐

LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_  
(EMPRESA, NEGOCIO, OFICINA, ETC.) LOCALIDAD

CARGO: \_\_\_\_\_ TEL. DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

TEL. DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FOTO

### DATOS DE LA MADRE

\*\*\* Sí autorizada ☐ No autorizada ☐

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SÍ ☐ NO ☐

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE: SÍ ☐ NO ☐

LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_  
(EMPRESA, NEGOCIO, OFICINA, ETC.) LOCALIDAD

CARGO: \_\_\_\_\_ TEL. DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

TEL. DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FOTO

**NOTA:** EN CASO DE NO ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA, LA INSCRIPCIÓN CADUCA A LOS 15 DÍAS DE HABER INICIADO EL CICLO ESCOLAR.

\*\*\*Señale a la persona autorizada para recibir información sobre adeudos, calificaciones, desempeño académico, bitácoras y otros relacionados con el estudiante.

**DOCUMENTOS ENTREGADOS  
PARA REGISTRO DE CONTROL ESCOLAR**

	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES
ACTA DE NACIMIENTO:		<input type="checkbox"/>	_____
CURP:		<input type="checkbox"/>	_____
*BOLETA DE EVALUACIÓN OFICIAL:		<input type="checkbox"/>	_____
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR (SEP): Para los estudiantes que ingresan a 1er. Grado.		<input type="checkbox"/>	_____
CARTILLA DE VACUNACIÓN:	<input type="checkbox"/>		_____
CARTA DE CONDUCTA:	<input type="checkbox"/>		_____
CERTIFICADO MÉDICO:	<input type="checkbox"/>		_____
FOTOS DEL NIÑO (A):	<input type="checkbox"/>		_____
FOTOS DE LAS PERSONAS AUT.:	<input type="checkbox"/>		
**CREDENCIAL DEL INE:	<input type="checkbox"/>		

\*Expedido por la SEP, del grado o grados anteriores (de acuerdo a especificaciones vigentes).

\*\*De los padres de familia o tutores y de las personas autorizadas para recoger al estudiante.

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE  
(Adicional al padre y a la madre)**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

TEL. DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

FOTO

\*\*\*Sí autorizada ☐

\*\*\*No autorizada ☐

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE  
(Adicional al padre y a la madre)**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

TEL. DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

FOTO

\*\*\*Sí autorizada ☐

\*\*\*No autorizada ☐

\*\*\*Señale a la persona autorizada para recibir información sobre adeudos, calificaciones, desempeño académico, bitácoras y otros relacionados con el estudiante.