



# COLEGIO CELESTIN FREINET

"Formando Individuos y Transformando el Mundo"

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



## FORMATO DE INSCRIPCIÓN – SECCIÓN PREESCOLAR

Ciclo escolar 2020-2021

Nº. FOLIO. \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA DE **PRE-INSCRIPCIÓN**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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

FOTO

### DATOS DEL PADRE \*\*\* ☐

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

VIVE CON EL ESTUDIANTE SI ☐ NO ☐ OTRO: \_\_\_\_\_ PERSONA AUTORIZADA SI ☐ NO ☐

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

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

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

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FOTO

### DATOS DE LA MADRE \*\*\* ☐

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

VIVE CON EL ESTUDIANTE SI ☐ NO ☐ OTRO: \_\_\_\_\_ PERSONA AUTORIZADA SI ☐ NO ☐

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

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

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

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

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"/>	_____
*REPORTE DE EVALUACIÓN OFICIAL:		<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 anterior (inscripciones a 2º y 3º de Preescolar).

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

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA \*\*\* ☐**  
**Adicional a padre y madre**

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CEL: \_\_\_\_\_

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

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

FOTO

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA \*\*\* ☐**  
**Adicional a padre y madre**

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CEL: \_\_\_\_\_

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

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

FOTO

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