|  |
| --- |
| **FOTO** |

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

**20\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

INSCRIPCION A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA DE BAJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE DEL ALUMNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA NACIMIENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIMARIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ T\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FOLIO CERTIFICADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROMEDIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESCUELA PROCEDENCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
CCT: \_\_\_\_\_\_\_\_ T \_\_\_\_\_\_\_ 1°\_\_\_\_\_\_\_ 2°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE No. CRUZAMIENTOS COLONIA LOCALIDAD

CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LAPTOP\_\_\_\_ TABLET\_\_\_\_ COMP\_\_\_\_\_\_\_\_ TV: \_\_\_\_\_
HERMANOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_ COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO \_\_\_\_ COPIA CURP \_\_\_\_ 4 FOTOS T/INFANTIL \_\_\_\_ CONSTANCIA DE ESTUDIO O INSCRIPCION \_\_\_\_ COMPROBANTE DE DOMICILIO \_\_\_\_ COPIA CURP DEL TUTOR \_\_\_\_ COPIA DE CERTIFICADO DE PRIMARIA \_\_\_\_ORIGINAL Y COPIA DE LA BOLETA DE CALIF. 6° PRIM \_\_\_\_\_ CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA | \_\_\_\_ORIGINAL Y COPIA DE LA BOLETA DE CALIF. 1° 2° SEC. \_\_\_\_ CONSTANCIA DE TRASLADO \_\_\_\_CONSTANCIA E E R (EXAM .EXTRAORDINARIO REGULARIZACION) \_\_\_\_ CONSTANCIA DISCAPACIDAD (en su caso) \_\_\_\_ CONSTANCIA MEDICA ALERGIAS O PADECIMIENTO \_\_\_\_\_ OTROS |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE TUTOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OCUPACION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO ESTUDIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CURP.TUTOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOMICILIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Acepto y me comprometo a cumplir con las siguientes responsabilidades: 1.- A pagar la Colegiatura en los primeros 10 días hábiles de cada mes. \*De no cumplir con este punto se pagará un recargo. \*Adeudar 2 Colegiaturas, obliga a la suspensión del servicio educativo \*En su caso, el pago de inscripción, no es de carácter devolutivo 2.- A traer completos los documentos requeridos para la inscripción. |

EMAIL

|  |
| --- |
| PLAYERA POLO: (# ) |

FIRMA

DE CONFORMIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_