



Datos fiscales para facturación

Nombre: _____

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

RFC:_____ Matrícula:_____ Preescolar ☐ Primaria ☐

Domicilio fiscal

Calle y número: _____

Colonia:_____ C. P.:_____

Ciudad y estado: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono particular:_____Teléfono celular:_____

Nombre del alumno:_____CURP:_____

Nombre del alumno:_____CURP:_____

Nombre del alumno:_____CURP:_____

Firma del padre o tutor