

Ficha de **Control Escolar**

Fecha: _		/	/			
	dd	mm		aaaa		
FOLIO	:					

Nombre del alumno (de acuerdo al acta de nacimiento):

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Fecha y lugar de nacimiento:		Apellido Ilidiellid	,	Nothbre (3)	
Día Mes	Año		Lu	gar	
Clave única de registro de poblo	ación (CURP):				Sexo: M F
Domicilio particular:					
Calle		/ Número /	Colonia	/	C.P.
Teléfono de casa:		Teléfono	celular:		
Último nivel cursado:		Semestre al	que solicita ingre	eso:	
Escuela de procedencia:					
Correo electrónico:				Autoriza se le envíen correos	s: Si No
Datos del papá:					
Nombre (s)		Apellidos		Profesión u oci	upación
Tel. celular: (443)			Tel. oficina o tro	abajo:	
Es exalumno marista : (Si) (No)	Generación:	Coleç	gio:		
Correo electrónico:				Autoriza se le envíen correos	s: Si No
Datos de la mamá:					
Nombre (s)		Apellidos		Profesión u ocu	ıpación
Tel. celular: (443)		Tel. oficina o trak	oajo:		
Es exalumna marista (Si) (No)	Generación:	Cole	gio:		
Correo electrónico:				Autoriza se le envíen correos	s: Si No
En caso de emergencia avisar a	:		Parente	sco:	
Tel.:		Tel. celular:			



	Firma del tutor
sin tener nada que reclamar por cualquier vía al Insti	tuto Valladolid Preparatoria.
requerido para ser admitido en la Institución, buscaremo	
conscientes y aceptaremos que, en caso de que no se	· ·
al semestre de Bachillerato General del Instituto V	/alladolid Preparatoria estamos

El C._____en su calidad de tutor

