

"2020. Año de Leona Vicario benemérita de la madre patria"

**COLEGIO VILLA VICTORIA**

PRIMARIA

CICLO ESCOLAR 2020-2021

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

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

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_ ESTATURA \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ No. INTERIOR \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CASA \_\_\_\_\_ ENFERMEDAD O ALERGIAS IMPORTANTES QUE

PADEZCA EL ALUMNO \_\_\_\_\_

MEDICAMENTOS QUE TOMA \_\_\_\_\_

SERVICIO MÉDICO QUE LO ATIENDE \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_ TELÉFONOS \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES**

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ RELIGIÓN \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

OCCUPACIÓN \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

CEL \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ RELIGIÓN \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

OCCUPAPACIÓN \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS QUE ENTREGA**  
(DATOS QUE SE LLENAN EN DIRECCION)

FOLDER TAMAÑO CARTA

COMPROBANTE DE DOMICILIO  
FOTOCOPIA

SOLICITUD DE INSCRIPCION  
FOTOCOPIA

REPORTE DE EVALUACIÓN  
FOTOCOPIA

ACTA DE NACIMIENTO  
FOTOCOPIA Y ORIGINAL

CURP ACTUALIZADO DE LOS PAPÁS  
FOTOCOPIA

CURP ACTUALIZADO  
FOTOCOPIA (RENAPO)

INEE DE LOS PAPÁS A ½ CARTA  
FOTOCOPIA

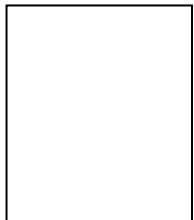
CERTIFICADO MÉDICO

HISTORIAL MÉDICO  
FOTOCOPIA

4 FOTOGRAFÍAS DEL ALUMNO (A)

"2020. Año de Leona Vicario Benemérita de la madre patria"

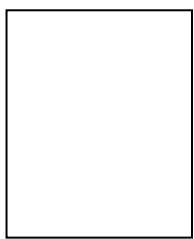
**PERSONAS RESPONSABLES** (importante colocar fotografía de papá y mamá)



NOMBRE \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

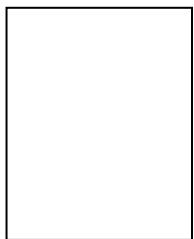
TELEFONO \_\_\_\_\_



NOMBRE \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

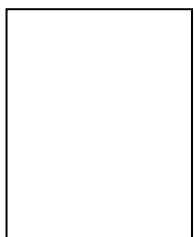
TELEFONO \_\_\_\_\_



NOMBRE \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_



NOMBRE \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

PROFESORA RESPONSABLE DE LA REVISION Y RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE LA PROFESORA