

"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 _____

TELÉFONO 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 _____

OCUPACIÓN _____ NOMBRE DE LA EMPRESA _____

CEL _____ e-mail _____

NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ CURP _____

ESTADO CIVIL _____ RELIGIÓN _____ ESCOLARIDAD _____

OCUPACIÓN _____ 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 INSCRIPCIÓN
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