



SOLICITUD DE INSCRIPCION
NUEVO INGRESO
SECUNDARIA

		NOMBRE DEL PLANTEL			CLAVE Y TURNO			
		COLEGIO VILLA RICA			30PES0261A - MATUTINO			
		LOCALIDAD Y MUNICIPIO BOCA DEL RIO, VER.			GRADO A CURSAR		SISTEMA:	
		FECHA: DIA	MES	AÑO	PERIODO ESCOLAR 2026-2027		1° <input type="radio"/> 2° <input type="radio"/> 3° <input type="radio"/>	BILINGUE <input type="radio"/> BICULT. <input type="radio"/> INTENS. <input type="radio"/>

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO (A)							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRES:			
CIUDAD DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
				DIA <input type="radio"/> MES <input type="radio"/> AÑO <input type="radio"/>	MEX. <input type="radio"/> OTRA <input type="radio"/>	MASC. <input type="radio"/> FEM. <input type="radio"/>	
TIPO DE SANGRE:				CURP:			
DOMICILIO:				COLONIA			
LOCALIDAD				TELEFONO			
CODIGO POSTAL				CORREO ELECTRONICO:			

DATOS DE ESCOLARIDAD

NOMBRE DEL PLANTEL DE PROCEDENCIA		LOCALIDAD Y MUNICIPIO	
FECHA DE CONCLUSION		REGULAR <input type="radio"/>	IRREGULAR <input type="radio"/>
		TIPO DE ALUMNO	REPETIDOR <input type="radio"/>

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE		CURP		TUTOR SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD
ESTADO CIVIL		DOMICILIO		
FRACC. O COLONIA		LOCALIDAD	TELEFONO CASA	TELEFONO CELULAR :
CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO:		NIVEL DE ESTUDIOS:	
GRADO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DE LA EMPRESA		OCUPACION:	
DOMICILIO DEL TRABAJO:		FRACC. O COLONIA	TELEFONOS OFICINA:	

DATOS DEL PADRE

NOMBRE		CURP		TUTOR SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD
ESTADO CIVIL		DOMICILIO		
FRACC. O COLONIA		LOCALIDAD	TELEFONO CASA	TELEFONO CELULAR
CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO:		NIVEL DE ESTUDIOS:	
GRADO DE ESTUDIOS:	NOMBRE DE LA EMPRESA		OCUPACION:	
DOMICILIO DEL TRABAJO:		FRACC. O COLONIA	TELEFONOS OFICINA:	

**EN CASO DE NO LOCALIZARNOS,
AUTORIZO A:**

DOMICILIO PARTICULAR		FRACCIONAMIENTO		TELEFONO CELULAR Y CASA	
----------------------	--	-----------------	--	-------------------------	--

OBSERVACIONES

DOCUMENTOS SOLICITADOS	<input type="radio"/> FOTOCOPIA ACTA DE NACIMIENTO <input type="radio"/> FOTOCOPIA CERTIFICADO DE PRIMARIA <input type="radio"/> FOTOCOPIA BOLETA 6° DE LA SEV	<input type="radio"/> FOTOCOPIA CARTA CONDUCTA. <input type="radio"/> FOTOCOPIA CURP <input type="radio"/> 6 FOTOGRAFIAS INFANTIL B/N	<input type="radio"/> FOTOCOPIA BOLETA 1° SEC.SEV <input type="radio"/> FOTOCOPIA BOLETA 2° SEC.SEV <input type="radio"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="radio"/> TALON FIRMADO DEL REGLAMENTO <input type="radio"/> COMPROBANTE RH <input type="radio"/> OTROS
------------------------	--	---	--	---

