

  <p>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN NUEVO INGRESO SECUNDARIA</p>	NOMBRE DEL PLANTEL		CLAVE Y TURNO		
	COLEGIO VILLA RICA		30PES0261A - MATUTINO		
	LOCALIDAD Y MUNICIPIO		GRADO A CURSAR	SISTEMA:	
BOCA DEL RIO, VER.		1°	2°	3°	BILINGUE <input type="radio"/>
FECHA: DIA MES AÑO		PERIODO ESCOLAR 2025-2026			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	MES	AÑO
				MEX. <input type="radio"/>		OTRA <input type="radio"/>
	TIPO DE SANGRE:			GÉNERO		
				MASC. <input type="radio"/>		FEM. <input type="radio"/>
	DOMICILIO,			CURP:		
LOCALIDAD			COLONIA			
CODIGO POSTAL			TELEFONO			
			CORREO ELECTRONICO:			

DATOS DE ESCOLARIDAD	NOMBRE DEL PLANTEL DE PROCEDENCIA		LOCALIDAD Y MUNICIPIO		
	FECHA DE CONCLUSION	REGULAR <input type="radio"/>	TIPO DE ALUMNO	IRREGULAR <input type="radio"/>	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 DE L 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,		PARENTESCO:	
AUTORIZO A:			
DOMICILIO PARTICULAR	FRACCIONAMIENTO	TELEFONO CELULAR Y CASA	

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

LOS SUSCRITOS NOS COMPROMETEMOS FORMALMENTE A CUMPLIR CON LA LEY ORGANICA DE LA S.E.V. Y SU REGLAMENTO, ACATAR LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE DICTE EL PLANTEL Y COLABORAR LO NECESARIO PARA EL LOGRO DE UNA MEJOR EDUCACION.	CONSEJERO	DIRECTOR	FIRMA PADRE DE FAMILIA O TUTOR
--	-----------	----------	--------------------------------

