


|  |                       |                 |                       |           |                                |                               |                              |
|--|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
|   <p><b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN</b><br/><b>NUEVO INGRESO</b><br/><b>SECUNDARIA</b></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"/> | BICULT. <input type="radio"/> | INTENS <input type="radio"/> |
| FECHA: DIA      MES      AÑO   |                       | PERIODO ESCOLAR |                       | 2022-2023 |                                |                               |                              |

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

|                             |                                   |                                 |                                 |                |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------|
| <b>DATOS DE ESCOLARIDAD</b> | NOMBRE DEL PLANTEL DE PROCEDENCIA |                                 | LOCALIDAD Y MUNICIPIO           |                |
|                             | FECHA DE CONCLUSIÓN PRIMARIA      |                                 | REGULAR <input type="radio"/>   | TIPO DE ALUMNO |
|                             |                                   | IRREGULAR <input type="radio"/> | REPETIDOR <input type="radio"/> |                |

|                          |                        |  |                      |  |   |                    |
|--------------------------|------------------------|--|----------------------|--|---|--------------------|
| <b>DATOS DE LA MADRE</b> | 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            |  | TELÉFONO CASA                                     | TELÉFONO CELULAR : |
|                          | CODIGO POSTAL          |  | CORREO ELECTRONICO:  |  | NIVEL DE ESTUDIOS:                                |                    |
|                          | GRADO DE ESTUDIOS:     |  | NOMBRE DE LA EMPRESA |  | OCUPACION:  |                    |
|                          | DOMICILIO DEL TRABAJO: |  | FRACC. O COLONIA     |  | TELÉFONOS OFICINA:                                |                    |

|                         |                        |  |                      |  |   |                  |
|-------------------------|------------------------|--|----------------------|--|---|------------------|
| <b>DATOS DE L PADRE</b> | 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            |  | TELÉFONO CASA                                     | TELÉFONO CELULAR |
|                         | CODIGO POSTAL          |  | CORREO ELECTRONICO:  |  | NIVEL DE ESTUDIOS:                                |                  |
|                         | GRADO DE ESTUDIOS:     |  | NOMBRE DE LA EMPRESA |  | OCUPACION:  |                  |
|                         | DOMICILIO DEL TRABAJO: |  | FRACC. O COLONIA     |  | TELÉFONOS OFICINA:                                |                  |

|  |                 |                         |  |
|--|-----------------|-------------------------|--|
| <b>EN CASO DE NO LOCALIZARLOS, AUTORIZO A:</b> |                 | <b>PARENTESCO:</b>      |  |
| DOMICILIO PARTICULAR                           | FRACCIONAMIENTO | TELÉFONO CELULAR Y CASA |  |

|                               |   |  |  |  |
|-------------------------------|---|--|--|--|
| <b>DOCUMENTOS SOLICITADOS</b> | <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               |
| <b>OBSERVACIONES</b>          | <input type="radio"/> FOTOCOPIA BOLETA 6° DE LA SEV     | <input type="radio"/> 6 FOTOGRAFÍAS 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 D.G.B. Y SU REGLAMENTO, ACATAR LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE DICTE EL PLANTEL Y COLABORAR EN TODO LO NECESARIO PARA EL LOGRO DE UNA MEJOR EDUCACION. | CONSEJERO | DIRECTOR | FIRMA PADRE DE FAMILIA O TUTOR |
|--|-----------|----------|--------------------------------|

