



COLEGIO ALFRED

COL.GAVIOTAS NORTE, CALLE CINCO #116, VILLAHERMOSA, TAB.CENTRO. CP. 86068

TEL. (993)1183732

C.T.27PJN0054W

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

FAVOR DE REGISTRAR TODOS LOS DATOS COMPLETOS, CORRECTOS Y SIN ABREVIATURAS

DATOS GENERALES:

Fecha de Inscripción _____

Nombre Alumno (a): _____

Dirección: Calle y número _____

Colonia _____ Código Postal _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/año) _____ C.U.R.P. _____

Lugar de nacimiento _____ Sexo _____

Escuela de Procedencia: _____

¿Tiene hermanos en este Plantel? SI NO En qué nivel y grado _____

El niño vive con: Padre Madre Ambos Otro _____

DATOS FAMILIARES:

Persona que será el Tutor: Padre Madre Otro

Estado Civil de los padres _____

Nombre del Padre: _____

Fecha nacimiento _____ C.U.R.P. _____

Ocupación: _____ E-mail _____

Tel. Casa _____ Tel. Oficina _____ Tel. Móvil _____

Nombre de la Madre: _____

Fecha nacimiento _____ C.U.R.P. _____

Ocupación: _____ E-mail _____

Tel. Casa _____ Tel. Oficina _____ Tel. Móvil _____

Persona de Confianza

Nombre: _____ Parentesco: _____

Fecha nacimiento _____ C.U.R.P. _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ E-mail _____

Tel. Casa _____ Tel. Oficina _____ Tel. Móvil _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS EN DIRECCIÓN

DOCUMENTO	COPIA	DOCUMENTO	COPIA
ACTA DE NACIMIENTO		CARTILLA DE VACUNACIÓN	
CURP		INE DE PERSONAS AUTORIZADA	
COMPROBANTE DE DOMICILIO		OTROS:	

Como Padre o Tutor está de acuerdo en que es el único responsable a quien se le puede brindar información sobre su hijo(a), y al que se le entregará documentación.

Nombre y Firma de Padre o Tutor _____

NOTA: Si por algún motivo después de haber entregado documentación a esta Dirección, no inscribe a su hijo: la institución *no se hace responsable de la misma después de tres meses de haberla dejado.*



COLEGIO ALFRED

COL.GAVIOTAS NORTE, CALLE CINCO #116, VILLAHERMOSA, TAB.CENTRO. CP. 86068

TEL. (993)1183732

C.T.27PJN0054W

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

Fecha _____

1. ¿Qué espera usted de la institución al inscribir a su hijo (a) en el colegio?
2. ¿Qué espera del docente de ésta institución?
3. ¿Usted esta consciente (a) que participará en todas las actividades que se organizan y que al ingresar se compromete a apoyar a su hijo?
4. ¿Su hijo presenta alguna **NEE** (Necesidad educativa Especial)? ¿De presentarla tiene un sustento clínico? (*Especifique cual*)
5. Mencione algunas fortalezas de su hijo (a).
6. Mencione alguna debilidad y/o área de oportunidad de su hijo.
7. ¿Cómo es el comportamiento de su hijo (a)? Marque las que considere
Pasivo () alegre () agresivo () hiperactivo ()

Nombre y Firma del Padre o Tutor