



Colegio Triunfadores

“Formar para triunfar y trascender”

Jaumave 390 Mitras Norte

Mty, N.L. Tel. 81-8880-1818

foto

SOLICITUD DE INSCRIPCION 2023-2024

DATOS DEL ALUMNO(A)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO _____ DIA MES AÑO	C.U.R.P. _____	LUGAR: _____
NACIONALIDAD: _____	RELIGION: _____	
GRADO QUE CURSARA: _____	EDAD EN DICIEMBRE: _____	
DIRECCIÓN: _____		
CALLE	NÚMERO	COLONIA
MUNICIPIO	CP	TELÉFONO
VIVE CON: ___ PAPA Y MAMA	___ MAMA	___ PAPA
___ ABUELOS	___ OTROS: _____	ESPECIFIQUE

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
ESTADO CIVIL: _____			
OCUPACIÓN: _____	EMPRESA: _____		
TELÉFONO CEL. _____	E-MAIL: _____		
DIRECCIÓN: _____			
NOMBRE DE LA MADRE: _____	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
ESTADO CIVIL: _____			
OCUPACIÓN: _____	EMPRESA: _____		
TELÉFONO CEL: _____	E-MAIL: _____		
DIRECCIÓN: _____			
FAMILIAR O PERSONAS DE CONFIANZA EN CASO DE EMERGENCIA:			
NOMBRE: _____	TEL: _____		
NOMBRE: _____	TEL: _____		

HISTORIAL MÉDICO

ANTECEDENTES DEL ALUMNO, PADECIMIENTOS: ALERGIAS, ASMA, HEPATITIS, RUBEOLA, OTROS: _____

INTOLERANCIA A ALGÚN MEDICAMENTO Y/ O ALIMENTO? _____

TIENE ALGÚN IMPEDIMENTO FÍSICO? _____

TIENE ALGUNA DEFICIENCIA EN LA VISTA? _____

TIENE ALGUNA DEFICIENCIA EN EL HABLA? _____

HA RECIBIDO TERAPIA POR ALGÚN CONCEPTO? _____

HA SIDO OPERADO? _____

SI ALGUNA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES AFIRMATIVA ESPECIFIQUE EL TIPO DE PADECIMIENTO Y LAS CAUSAS Y FECHAS CORRESPONDIENTES:

ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL ALUMNO

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____

GRADOS CURSADOS: _____

OFRECE EDUCACIÓN EN INGLÉS? _____

HA REPETIDO ALGÚN GRADO? _____

HA REQUERIDO APOYO PEDAGÓGICO? _____

SI RESPONDIO QUE SI ESPECIFICAR: _____

Nota: Sólo se podrá registrar su inscripción ante la S.E. al presentar completa los siguiente documentación:

- Acta de nacimiento (2 copias)
- 1 comprobante de domicilio actual (agua, luz o gas)
- 2 copias de cédula del CURP
- 3 fotos tamaño pasaporte a color
- Copia de credencial de elector por los dos lados (papá y mamá)
- Alumnos de nuevo ingreso: Carta de buena conducta y copia de calificación oficial del último grado cursado.

PERSONA RESPONSABLE DE LOS PAGOS DE COLEGIATURAS, INSCRIPCIONES Y GASTOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

UNA VEZ REALIZADO CUALQUIER PAGO NO EXISTE REEMBOLSO POR NINGÚN CONCEPTO

ACEPTO DE CONFORMIDAD

FIRMA: _____

PADRE O TUTOR