



Colegio Benavente

Cédula de Inscripción

Fecha de Inscripción: _____ Nuevo Ingreso Reingreso

Ciclo Escolar: 20__-20__ Grado a Cursar__ Nivel (s) _____ años en preescolar: ____

Nombre del alumno:

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____
Domicilio particular: _____

Calle _____ N° _____ Colonia _____ Entre calles y/o avenidas _____
Código Postal (obligatorio): _____ Ciudad: _____ Teléfono de casa: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Día mes año Lugar de Nacimiento _____ Teléfono _____

CURP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Grado que cursa actualmente: _____ Nivel: _____

Escuela de donde proviene: _____

Es alumno regular si () no () materias pendientes: _____

Tiene contrato de disciplina si () no ()

Nombre del Padre o Tutor: _____

Correo Electrónico (obligatorio): _____

Curp (obligatorio) _____

Lugar donde trabaja: _____ puesto _____

Dirección: _____

Teléfono del Trabajo: _____ Celular: _____

Estado civil: soltero () casado () divorciado () unión libre ()

Nombre de la Madre o Tutor: _____

Correo Electrónico (obligatorio): _____

Curp (obligatorio) _____

Lugar donde trabaja: _____ puesto _____

Dirección: _____

Teléfono del Trabajo: _____ Celular: _____

Estado civil: soltero () casado () divorciado () unión libre ()

DATOS MÉDICOS DEL ALUMNO

Es alérgico Si () No () a qué? : _____

Capacidades diferentes: Si () No ()

Esta bajo tratamiento médico Si () No () Tipo de Sangre: _____

Cuenta con servicio médico: Si () No () Cual: _____

Usa lentes: Si () No () Auxiliar auditivo Si () No () Otros _____

En caso de emergencia llamar a:

1.- _____

Parentesco _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____

2.- _____

Parentesco _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____

3.- _____
 Parentesco _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____

Documentos que entregaron al momento de inscripción

Documentos recibidos

ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CURP <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CARTILLA DE VACUNACIÓN <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	FOTOGRAFÍAS (4) TAMAÑO INFANTIL (RECIENTES) <input type="checkbox"/> ORIGINAL	CONSTANCIA DE TRASLADO <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIA DE NO ADEUDO (COLEGIOS PARTICULARES) <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIA Y/O CERTIFICADO PREESCOLAR ORIGINAL Y 2 COPIAS <input type="checkbox"/> 1° PREES <input type="checkbox"/> 2° PREES <input type="checkbox"/> 3° PREES
CERTIFICADO PRIMARIA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	BOLETAS OFICIALES GRADOS ANTERIORES PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°	CERTIFICADO SECUNDARIA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIAS DE EXÁMENES EXTRAORDINARIO SECUNDARIA ORIGINAL Y 2 COPIAS <input type="checkbox"/> 1° SEC <input type="checkbox"/> 2° SEC <input type="checkbox"/> 3° SEC	KARDEX BACHILLERATO <input type="checkbox"/> 1 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 2 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 3 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 4 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 5 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 6 SEMESTRE	CERTIFICADO PARCIAL BACH GRADO ____	GUARDERÍA CERTIFICADO DE SALUD ____ EXÁMENES DE LABORATORIO COPRO ____ Y EXUDADO FARINGEO ____	OTROS

Persona que entrega la documentación: _____

Persona que recibe documentación: _____

Fecha: _____

CARTA COMPROMISO

Yo (Padre, Madre y/o Tutor) _____ Del alumno _____ del grado _____ me comprometo a entregar la documentación total de mi hijo a más tardar el día _____, de no cumplir con éste acuerdo estoy consciente que mi hijo (a) podría no ser inscrito ante la Secretaría de Educación Pública y por lo tanto causar baja automática deslindando toda responsabilidad a ésta institución educativa.

Indicar los documentos a entregar:

ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CURP <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CARTILLA DE VACUNACIÓN <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	FOTOGRAFÍAS (4) TAMAÑO INFANTIL (RECIENTES) <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIA DE TRASLADO <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIA DE NO ADEUDO (COLEGIOS PARTICULARES) <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIA Y/O CERTIFICADO PREESCOLAR ORIGINAL Y 2 COPIAS <input type="checkbox"/> 1° PREES <input type="checkbox"/> 2° PREES <input type="checkbox"/> 3° PREES
CERTIFICADO PRIMARIA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	BOLETAS OFICIALES GRADOS ANTERIORES PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°	CERTIFICADO SECUNDARIA <input type="checkbox"/> ORIGINAL <input type="checkbox"/> 2 COPIAS	CONSTANCIAS DE EXÁMENES EXTRAORDINARIO SECUNDARIA ORIGINAL Y 2 COPIAS <input type="checkbox"/> 1° SEC <input type="checkbox"/> 2° SEC <input type="checkbox"/> 3° SEC	KARDEX BACHILLERATO <input type="checkbox"/> 1 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 2 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 3 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 4 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 5 SEMESTRE <input type="checkbox"/> 6 SEMESTRE	CERTIFICADO PARCIAL BACH GRADO ____	GUARDERÍA CERTIFICADO DE SALUD ____ EXÁMENES DE LABORATORIO COPRO ____ Y EXUDADO FARINGEO ____	OTROS

 Firma y Nombre del Padre de familia

TORREÓN, COAHUILA A _____ DEL MES _____ DEL AÑO 20____.