

FICHA DE INSCRIPCIÓN

1° 2° 3°

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Edad	Años:	Lugar y fecha de nacimiento		Lugar:	Día: Mes: Año:
Escuela de procedencia					
Ciudad de procedencia				Tipo de Sangre	Alguna alergia

Nombre del padre o tutor		Día: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	Teléfono celular <input type="text"/>
Fecha de nacimiento		Empresa en que labora				Puesto que desempeña
Nivel de estudios		E-mail papá <input type="text"/>				Profesa alguna Religión?
Teléfono de oficina		Día: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	Teléfono celular <input type="text"/>
Nombre de la madre		Fecha de nacimiento				Puesto que desempeña
Nivel de estudios		E-mail mamá <input type="text"/>				Profesa alguna Religión?
Teléfono de oficina		E-mail papá <input type="text"/>				Teléfono celular <input type="text"/>

Duración: _____ Años: Casados Separados Divorciados Otros, especifique: _____

¿Quién es el **responsable económico**?

<i>Calle y número</i>	<i>Colonia</i>	<i>Código postal</i>	<i>Número telefónico</i>

Hermanos <i>(no relacionar al solicitante)</i>	Edad	Escolaridad	Escuela u ocupación

Papá:	Colegio en que estudió	Ciudad	Grados que cursó en ese colegio
Mamá:	Colegio en que estudió	Ciudad	Grados que cursó en ese colegio

Al llenar esta solicitud reconocemos haber leído el instructivo del Proceso de Inscripción al Colegio Cristóbal Colón y aceptamos lo que en él se establece. En caso de no cumplir con algunos de los requisitos o lineamientos de este proceso, aceptamos la resolución que el Colegio disponga. El Colegio Cristóbal Colón se reserva el derecho de admisión y los documentos adjuntos a ésta son para uso exclusivo y permanente de la Institución.

Firma de Mamá