



COLEGIO MAHATMA GANDHI A.C.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------|------------|----------------------|
| CICLO ESCOLAR 2020-2021 | NIVEL ACADÉMICO AL QUE INGRESA EL ALUMNO (A) | | | No. MATRICULA |
| | PREESCOLAR | PRIMARIA | SECUNDARIA | |

LLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS DE MOLDE MUY CLARAS, USAR PLUMA.

FAVOR DE ENTREGAR ESTA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA, EN EL TIEMPO ESCRITO EN EL CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS. EL LUGAR SOLO SE RESERVARÁ CON EL PRIMER PAGO DE LA INSCRIPCIÓN Y LA ENTREGA DEL CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN LA DIRECCIÓN DEL COLEGIO.

DATOS DEL ALUMNO (A):

| | | | |
|----------------------------|----------------------|----------|---------|
| NOMBRE DEL ALUMNO: | | | |
| GRADO: | NIVEL: | | |
| CURP: | TIPO DE SANGRE: | | |
| SOLICITA TRANSPORTE: | COMPLETO: | MEDIO: | NINGUNO |
| EDAD: | ZURDO: | DIESTRO: | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | FECHA DE NACIMIENTO: | | |
| ESCUELA DE DONDE PROVIENE: | | | |
| REPROBÓ ANTERIORMENTE: | SÍ | NO | GRADO: |
| MOTIVO DE CAMBIO: | | | |
| SITUACIÓN DE SALUD: | | | |

DATOS DE LOS FAMILIARES

| | | |
|--|-------------------|--------------------|
| NOMBRE DE LA MADRE: | | OCUPACIÓN: |
| DOMICILIO: | | COLONIA: |
| C.P.: | TEL. CASA: | TEL. MÓVIL: |
| EMAIL DE CONTACTO: | | |
| NOMBRE DEL PADRE: | | OCUPACIÓN: |
| DOMICILIO: | | COLONIA: |
| C.P.: | TEL. CASA: | TEL. MÓVIL: |
| EMAIL DE CONTACTO: | | |
| EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE AL TEL: | | CON: |

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN DE MI HIJO(A) EN ESTE COLEGIO: SI **NO**

| |
|-----------------|
| MOTIVOS: |
|-----------------|

| |
|----------------------------------|
| FIRMA DE LA MADRE/ TUTORA |
|----------------------------------|

| |
|-------------------------------|
| FIRMA DEL PADRE/ TUTOR |
|-------------------------------|

| |
|-----------------------------|
| TONALÁ, JAL., FECHA: |
|-----------------------------|

*** EL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN NO ES REEMBOLSABLE**