



COLEGIO LOS ANGELES

SOLICITUD DE INSCRIPCION 2022 - 2023

FECHA: _____

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO
GRADO:	REFERENCIA BANCARIA:		
ESCUELA DE LA QUE PROVIENE:			

DATOS DEL PADRE

NOMBRE _____
NACIONALIDAD _____
PROFESION O TRABAJO _____
DOMICILIO _____
TEL TRABAJO _____
TEL DOMICILIO _____
CELULAR _____
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE _____
NACIONALIDAD _____
PROFESION O TRABAJO _____
DOMICILIO _____
TEL TRABAJO _____
TEL DOMICILIO _____
CELULAR _____
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS DEL ALUMNO

TIPO DE SANGRE: _____ ALERGIAS _____
NECESITA ALGUN CUIDADO SI NO CUIDADO _____
DISCAPACIDAD: _____
CON QUIEN VIVE EL NIÑO: AMBOS PADRE MADRE _____
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: _____
NOMBRE: _____ CEL: _____
NOMBRE: _____ CEL: _____

DOCUMENTACION ENTREGADA

ACTA DE NACIMIENTO. _____
CERTIFICADO DE ESTUDIOS _____
CARTILLA VACUNACION _____
TIPO DE SANGRE _____
FOTOGRAFIAS _____
CURP ALUMNO _____
INE PADRES O TUTORES _____
REGLAMENTO FIRMADO _____

PAGOS:

INSCRIPCION: _____
MATERIAL DIDACTICO: _____
SEG. MEDICO: _____
LIBROS: _____
UNIFORMES: _____
OTROS: _____

FIRMA PADRE O TUTOR

RECIBE