

# SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN 2022-2023



Colegio  
Matel, A.C.

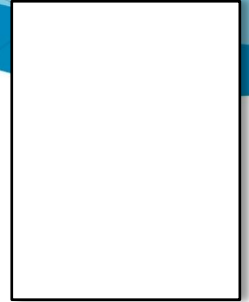
ORGANISMO DE SERVICIOS  
EDUCATIVOS EN JALISCO  
ACDO. DE INCORPORACIÓN: SG20061430  
CLAVE: 14PES0071S

**\*Sección Secundaria\***

**\*\*Sírvese LLENAR COMPLETA  
con letra legible la presente Solicitud\*\***

FOLIO SOLICITUD:

\_\_\_\_\_



## DATOS DEL ALUMNO:

FOTOGRAFIA RECIENTE

APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	Grado a Cursar
Día      Mes      Año		
CURP: _____		
DOMICILIO: _____	NUM. EXT. _____	NUM. INT. _____
ENTRE CALLE: _____	Y CALLE: _____	
COLONIA: _____	C.P. _____	TEL: _____
MUNICIPIO: _____	E-mail: _____	
ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____		
No. de integrantes de la Familia: _____	PERSONAS CON LAS QUE VIVE: Papás <input type="radio"/>	Abuelos <input type="radio"/>
		otros <input type="radio"/>
¿Tiene hermanos en esta escuela? SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	GRADO QUE CURSAN: _____
Nombre del hermano (os): _____		
_____		

## DATOS ADICIONALES IMPORTANTES

TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ Kgs. ESTATURA: \_\_\_\_\_ Mts.

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_

¿TIENE ALGUNA RECOMENDACIÓN MÉDICA? \_\_\_\_\_

¿ALERGIA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

## ¿EN CASO DE EMERGENCIA... CON QUIÉN Y A DÓNDE RECURRIR SI NO SE LES LOCALIZA?

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TEL. O CEL: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TEL. O CEL: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE:

LA PERSONA QUE ACTUE EN CASO DE URGENCIA SERÁ RESPONSABLE EN TODO ASUNTO Y TRAMITE A REALIZAR

FECHA DE RECIBIDO:

\_\_\_\_\_

## DATOS DEL PADRE:

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

ESTADO CIVIL: SOLTERO  CASADO  DIVORCIADO  OTROS: \_\_\_\_\_

RELIGION QUE PROFESA: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ 

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

NIVEL DE ESTUDIOS:  Bachillerato Terminado SI  NO

LIC. en: \_\_\_\_\_

Maestría en: \_\_\_\_\_

Carrera Técnica en: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN DEL PADRE: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA MADRE:

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

ESTADO CIVIL: SOLTERA  CASADA  DIVORCIADA  OTROS: \_\_\_\_\_

RELIGION QUE PROFESA: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ 

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

NIVEL DE ESTUDIOS:  Bachillerato Terminado SI  NO

LIC. en: \_\_\_\_\_

Maestría en: \_\_\_\_\_

Carrera Técnica en: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

Los suscritos se comprometen a respetar y apoyar en hacer cumplir lo establecido en el reglamento y disposiciones vigentes, así como colaborar con las autoridades del plantel para lograr el máximo aprovechamiento escolar de su hijo (a).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO (A)

LA DIRECCIÓN  
DE LA ESCUELA  
SELLO  
PLANTEL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE O TUTORA

**NOTA: FAVOR DE DEVOLVER ESTA SOLICITUD A LA DIRECCIÓN DE SECUNDARIA.**