

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 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

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO: _____			LUGAR DE NACIMIENTO: _____		
Día		Mes	Año		Grado a Cursar
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.