

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2024-2025



Colegio  
Matel, A.C.

ACDO. DE INCORPORACIÓN: P20081409

ORGANISMO DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN JALISCO

CLAVE: 14PPR0284A

## Sección Primaria

GRADO  
A  
CURSAR:



FOTOGRAFÍA RECIENTE

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

### NOMBRE COMPLETO DEL ALUMN@:

\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LUGAR \_\_\_\_\_ Y FECHA DE NACIMIENTO: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

ESCUELA DE DONDE PROCEDE: \_\_\_\_\_ PROMEDIO ACTUAL \_\_\_\_\_

MOTIVO DEL CAMBIO: \_\_\_\_\_

TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_ ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_

¿ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

¿TIENE HERMANOS QUE ESTEN INSCRITOS EN ESTE COLEGIO? SI ( ) NO ( )

NOMBRES: \_\_\_\_\_ GRADOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ GRADOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ GRADOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ GRADOS: \_\_\_\_\_

### PERSONAS QUE VIVEN CON EL MENOR:

| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO | RELIGIÓN |
|--------|------|------------|----------|
|        |      |            |          |
|        |      |            |          |
|        |      |            |          |
|        |      |            |          |
|        |      |            |          |

### EN CASO DE EMERGENCIA CON QUIEN Y A QUE TELÉFONO LLAMAR SI NO SE LES LOCALIZA

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

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

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

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

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

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

**IMPORTANTE: LA PERSONA QUE ACTUE COMO TUTOR,  
SERÁ LA RESPONSABLE EN TODO ASUNTO Y TRÁMITE A REALIZAR**

\_\_\_\_\_


PERSONA QUE EJERCE COMO TUTOR \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMPLETO DEL PADRE:** \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

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

DOMICILIO PARTICULAR. \_\_\_\_\_

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

**PROFESION U OCUPACIÓN:** \_\_\_\_\_

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

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

TEL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

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

DOMICILIO PARTICULAR. \_\_\_\_\_

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

**PROFESION U OCUPACIÓN:** \_\_\_\_\_

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

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

TEL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

GUADALAJARA, JALISCO A:

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DE LA MADRE O TUTORA