



# CENTRO ESCOLAR APARICIO, A.C.

Por la excelencia académica y la formación integral



## SOLICITUD DE INGRESO DEL ALUMNO

CICLO ESCOLAR 2023 - 2024

El Centro escolar Aparicio A.C. como escuela acreditada en sus cuatro niveles por la CNEP, está consciente que, en el proceso de la educación, la familia y la escuela deben comprometerse a cumplir sus funciones como agentes activos para lograr la educación integral de los alumnos. Por lo tanto, solicitamos su colaboración para llenar la siguiente ficha proporcionando todos los datos que le requerimos para poder tener una comunicación continua con ustedes.

**NIVEL EDUCATIVO:**  Preescolar  Primaria  Secundaria  Preparatoria Grado al que se inscribe \_\_\_\_\_

**SEXO:** Femenino  Masculino  Nuevo Ingreso

### I. DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

País

Estado

Delegación o Municipio

día mes año

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle

Número

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ (opcional) Colegio de Procedencia: \_\_\_\_\_

Tipo o Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Peso en Kilogramos: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Usa lentes:  Sí  No Pie plano:  Sí  No

Derechohabencia:  IMSS  ISSSTE  PEMEX  SEGURO POPULAR  NINGUNO  TRO \_\_\_\_\_ (opcional)

Alergias: Alimentos  Sí  No Cuáles: \_\_\_\_\_

Medicamentos  Sí  No Cuáles: \_\_\_\_\_

### II. DATOS DEL PADRE

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

País

Estado

Delegación o Municipio

(día mes año)

Nivel máximo de escolaridad del Padre: \_\_\_\_\_ Institución donde trabaja: \_\_\_\_\_

Puesto o Cargo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio del trabajo: \_\_\_\_\_

**Autorizado como tutor: SI**  **NO**

### III. DATOS DE LA MADRE

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

País

Estado

Delegación o Municipio

(día mes año)

Nivel máximo de escolaridad de la Madre: \_\_\_\_\_ Institución donde trabaja: \_\_\_\_\_

Puesto o Cargo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio del trabajo: \_\_\_\_\_

**Autorizado como tutor: SI**  **NO**

### DATOS DE TUTOR (Llenar en caso de ser una persona distinta a los papás)

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

### IV. SITUACIÓN FAMILIAR

Matrimonio  Unión Libre  Separados  Divorciados  Proceso de divorcio  Viudos  Familia reconstruida

**Habita con:**  Padre y Madre  Sólo Padre  Sólo Madre Otros (explique) \_\_\_\_\_ En total en casa viven: \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos en el colegio? Si  No  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ ¿En qué sección?  Preescolar  Primaria  Secundaria  Bachillerato