



CEDULA DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CICLO ESCOLAR: 2024 - 2025 (1)

FECHA: _____ (2)

DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)

NIA: _____ (1)

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____ (2)

CURP: _____ (3) FECHA DE NACIMIENTO: _____ (4)

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ (5) ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____ (6)

GENERO: H (7) M DISCAPACIDAD / APTITUD DIFERENCIADA: _____ (8)

TIPO DE SANGRE: _____ (9) LENGUA MATERNA: _____ (10)

DATOS DEL PADRE

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____ (1)

CURP: _____ (2) FECHA DE NACIMIENTO: _____ (3)

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ (4) NIVEL DE ESTUDIOS: _____ (5)

VIVE CON EL ALUMNO: SI (6) NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ES EL TUTOR: (7) ES FINADO: (8)

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: _____ (9) ENTIDAD: _____ (10)

MUNICIPIO: _____ (11) LOCALIDAD: _____ (12)

CP: _____ (13) COLONIA: _____ (14)

CALLE: _____ (15) NÚM. EXT.: _____ (16) NÚM. INT.: _____ (17)

TEL. FIJO: _____ (18) TEL. CELULAR: _____ (19) E-MAIL: _____ (20)

OCUPACIÓN: _____ (21) HORARIO: _____ (22)

TEL. TRABAJO: _____ (23) EXT.: _____ (24) E-MAIL TRABAJO: _____ (25)

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____ (1)

CURP: _____ (2) FECHA DE NACIMIENTO: _____ (3)

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ (4) NIVEL DE ESTUDIOS: _____ (5)

VIVE CON EL ALUMNO: SI (6) NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ES EL TUTOR: (7) ES FINADO: (8)

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: _____ (9) ENTIDAD: _____ (10)

MUNICIPIO: _____ (11) LOCALIDAD: _____ (12)

CP: _____ (13) COLONIA: _____ (14)

CALLE: _____ (15) NÚM. EXT.: _____ (16) NÚM. INT.: _____ (17)

TEL. FIJO: _____ (18) TEL. CELULAR: _____ (19) E-MAIL: _____ (20)

OCUPACIÓN: _____ (21) HORARIO: _____ (22)

TEL. TRABAJO: _____ (23) EXT.: _____ (24) E-MAIL TRABAJO: _____ (25)

* LLENAR ESTE APARTADO EN CASO DE QUE EL TUTOR SEA DIFERENTE AL PADRE O LA MADRE DEL ALUMNO.

DATOS DEL TUTOR

PARENTESCO: _____ (1)

APELLIDO PATERNO _____

APELLIDO MATERNO _____

NOMBRE(S) _____ (2)

CURP: _____ (3) FECHA DE NACIMIENTO: _____ (4)

DIA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ (5) NIVEL DE ESTUDIOS: _____ (6)

VIVE CON EL ALUMNO: SI (7) NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ¿ES TUTOR LEGAL?: SI (8) NO

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: _____ (9) ENTIDAD: _____ (10)

MUNICIPIO: _____ (11) LOCALIDAD: _____ (12)

CP: _____ (13) COLONIA: _____ (14)

CALLE: _____ (15) NÚM. EXT.: _____ (16) NÚM. INT.: _____ (17)

TEL. FIJO: _____ (18) TEL. CELULAR: _____ (19) E-MAIL: _____ (20)

OCUPACIÓN: _____ (21) HORARIO: _____ (22)

TEL. TRABAJO: _____ (23) EXT.: _____ (24) E-MAIL TRABAJO: _____ (25)

DOCUMENTO PROBATORIO

ENTIDAD FED. REGISTRO: _____ (1)

MUNICIPIO DE REGISTRO: _____ (2) AÑO REGISTRO: _____ (3)

<input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO No. DE LIBRO: _____ No. DE ACTA: _____ CRIP: _____ (4)	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO MIGRATORIO No. REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS: _____ (5)	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE NATURALIZACIÓN DE LA SRE FOLIO DE LA CARTA: _____ _____ (6)	<input type="checkbox"/> FICHA SIGNALÉTICA No. JUZGADO: _____ FOLIO DE LA FICHA: _____ (7)
---	--	---	--

NO ENTREGO DOCUMENTO PROBATORIO (8)

OBSERVACIONES: _____

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE ESCUELA: **CENTRO ESCOLAR APARICIO, A.C.** (1)

CCT: **21PES0133Y** (2) TURNO: **MATUTINO** (3) GRADO: _____ (4) GRUPO: _____ (5) ZE: **021** (6)

_____ (1)

NOMBRE Y FIRMA
DEL PADRE O TUTOR

SELLO

(3)

_____ (2)

NOMBRE Y FIRMA
DEL DIRECTOR



I. PERSONA QUE EL PADRE O MADRE AUTORIZA PARA DAR INFORMACIÓN

Nombre: _____ Edad _____ Vive SI _____ NO _____
Parentesco: _____ Ocupación _____
Dirección _____
Teléfono: _____ Celular: _____

II. PADECIMIENTOS DE SALUD DEL ALUMNO (Explique brevemente, si es que existe)

_____.

El alumno (a) toma algún medicamento. _____ ¿Cuál? _____

En caso de emergencia comunicarse con _____.

Parentesco _____ Teléfono _____ Celular _____

III. SITUACIÓN FAMILIAR

¿Tiene hermanos en el colegio? Si _____ No _____ ¿Cuántos? _____ ¿En qué sección?

Preescolar _____ Primaria _____ Secundaria _____ Bachillerato _____.

IV. ESCUELA DE PROCEDENCIA

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____

V. COMPARTA

¿Por qué elige usted al Centro Escolar Aparicio como opción educativa?

_____.

CONTRATO DE CONDICIONES DE INGRESO

1. Estoy de acuerdo en cubrir durante los primeros diez días naturales de cada mes la colegiatura; en caso de no pagarla durante el plazo mencionado, pagaré un cargo adicional de \$50.00 de forma acumulativa por cada mes vencido. Acepto que ninguna ausencia justifica descuentos en las cuotas de colegiatura y/o transporte y que mis pagos deberán estar al corriente para que mi hijo (a) pueda asistir a clases y/o presentar exámenes.

2. Acepto que las cuotas de seguro de gastos médicos contra accidentes, cuota de materiales, credencial, servicios, exámenes académicos, exámenes psicológicos y colegiaturas no son reembolsables en ningún caso.



3. Al inicio de cada curso escolar, mi hijo deberá estar al corriente del pago de inscripción o reinscripción, en caso contrario se procederá a dar de baja.
4. Para poder presentar exámenes mensuales, bimestrales, semestrales, finales, mi hijo (a) deberá estar al corriente de sus pagos; lo mismo para tener derecho a la devolución y entrega de documentos, en caso de darse de baja oficialmente del colegio.
5. Estoy de acuerdo que el colegio no está obligado a reembolsar cantidad alguna una vez iniciadas las clases.
6. Estoy de acuerdo en aceptar las normas de la institución con relación a que si mi hijo (a) durante el presente Ciclo Escolar 2024- 2025 destruye mobiliario y/o equipo de trabajo que ocupará, debe cubrir el costo de la reparación parcial o total del desperfecto.
7. Acepto que si doy de baja a mi hijo (a) a partir del primer día de clases del ciclo escolar en curso, debo realizar el pago de los meses que falten para completar el semestre (hasta el mes de enero) y no se me devolverá ninguna cuota que hubiese hecho a la institución. Valga lo mismo para el segundo semestre (Febrero – Julio).
8. El incumplimiento de la obligación de pago de tres colegiaturas, libera al prestador del servicio educativo de la obligación de continuar con la prestación, debiéndose observar para ello, las disposiciones aplicables.

Manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos y que tengo la capacidad jurídica y solvencia económica para contratar el servicio educativo, con carácter de padre o tutor. Igualmente, manifiesto que conozco y acepto el contenido del este documento referido al ciclo escolar 2024-2025 y el reglamento de servicios educativos emitidos por el Colegio en donde se indica la información sobre el “Acuerdo de bases mínimas de información sobre la comercialización del servicio educativo que prestan los particulares”, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 10 de marzo de 1992.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en la solicitud de inscripción son verdaderos, en caso contrario seré acreedor (a) a las sanciones aplicables.

ATENTAMENTE

Acepto

Nombre y Firma del Padre o Tutor