



# Colegio Miguel Ángel Asturias

"Por una luz que alumbré en el mañana"

Preescolar A. Inc.09080237

Primaria A. Inc. 978180

Secundaria A. Inc. 09090273

Xmal # 367, Col. Narvarte Poniente, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03020; Tel: 55 5523 2350;  
email: miguelangelasturias7@gmail.com; www.miguelangelasturias.edu.mx



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### I. DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(años) (meses)

CURP: \_\_\_\_\_ Sexo: F  M  Primer ingreso  Reingreso

Grado: \_\_\_\_\_ Preescolar  Primaria  Secundaria  Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(dd) (mm) (aaaa)

Entidad Fed. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Alcaldía/Mun.: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle y número Colonia Alcaldía

\_\_\_\_\_  
Ciudad Código Postal Teléfono

### II. DATOS FAMILIARES

Nombre completo del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Entidad Fed. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Alcaldía/Mun.: \_\_\_\_\_

Ocupación/ empleo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Bautizado ASD: Sí  No  Iglesia a la que asiste: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

¿Habla alguna lengua extranjera o indígena? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Se considera perteneciente a un pueblo indígena? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Nombre completo de la madre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Entidad Fed. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Alcaldía/Mun.: \_\_\_\_\_

Ocupación/ empleo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Bautizado ASD: Sí  No  Iglesia a la que asiste: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

¿Habla alguna lengua extranjera o indígena? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Se considera perteneciente a un pueblo indígena? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### III. DATOS DE SALUD

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ ¿Usa lentes? Sí  No

Es alérgico a: \_\_\_\_\_

¿Padece alguna enfermedad crónica? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Está tomando algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### IV. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE PAGAR LAS COLEGIATURAS

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Estoy enterado del reglamento escolar y me comprometo a cumplir con la parte que me corresponde, por lo que solicito que mi hijo(a) sea aceptado(a).

- 1.- El costo total del ciclo escolar es inscripción más la colegiatura dividida en 11 mensualidades.
- 2.- Los pagos se realizarán los primeros 10 días de cada mes. De no cubrirse dicho pago dentro de este término, se pagará al colegio Miguel Ángel Asturias, por concepto de cargos moratorias, el 5% del cargo no cubierto. Los recargos serán aplicados a partir del día siguiente de la fecha de vencimiento.
- 3.- La falta de pago de 3 mensualidades, libera totalmente al Colegio Miguel Ángel Asturias de la obligación de la prestación de servicio educativo y tiene como consecuencia la baja definitiva del alumno. (Acuerdo 10/03/92, que establece las bases mínimas de información para la comercialización de los servicios educativos que prestan los particulares).
- 4.- Para la presentación de exámenes, graduación y/o liberación de documentos, los pagos deberán estar al corriente
5. Estos datos pueden ser utilizados por el Colegio para fines relacionados con la prestación de sus servicios. Para más información, consulte el aviso de privacidad en nuestra página: [www.miguelangelasturias.edu.mx](http://www.miguelangelasturias.edu.mx).

Nombre y firma del Padre o Tutor