



COLEGIO MIGUEL ÁNGEL ASTURIAS

"Por una luz que alumbre en el mañana"

Preescolar C.C.T. 09PJN38590

Primaria C.C.T. 09PPR0897N

Secundaria C.C.T. 09PES0955G

Uxmal # 367, Col. Narvarte Poniente, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03020; Tel: 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? _____

Derechohabiencia: IMSS ISSSTE Otra ¿Cuál? _____ Ninguna

IV. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE PAGAR LAS COLEGIATURAS

Nombre completo: _____

Teléfonos: _____

Estoy enterado (a) 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 10 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 moratorios, 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.
4. Para la presentación de exámenes, graduación y/o liberación de documentos, los pagos deberán estar al corriente.

Nombre y firma del Padre o Tutor

