

# Colegio Mixto Divina Infancia



FICHA DE INSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2015 llenada el: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Grado Inmediato: \_\_\_\_\_ Colegio donde curso grado anterior: \_\_\_\_\_

Alérgico a algún medicamento: \_\_\_\_\_ Padece de alguna enfermedad especial: \_\_\_\_\_

Tel. de Emergencias: \_\_\_\_\_

Dirección del alumno: \_\_\_\_\_ Colonia / Residencial \_\_\_\_\_

Quiénes integran su núcleo familiar: \_\_\_\_\_

La vivienda de la familia es: propia ( ) alquilada ( ) amortizando ( )

Tiene hermanos: SI\_\_ NO:\_\_ Qué edad tienen: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Necesitará del servicio de bus del colegio SI\_\_ NO\_\_, Si su respuesta es SI, ¿Hacia qué dirección necesitará el servicio? \_\_\_\_\_

## DATOS DE LOS PADRES O ENCARGADOS

**Nombre de la madre o encargada:** \_\_\_\_\_

DPI \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ Nivel escolar: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Tiempo de laborar en la empresa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Nombre del padre o encargado:** \_\_\_\_\_

DPI \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ Nivel escolar: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Tiempo de laborar en la empresa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Por favor indicar número telefónico de casa "no celular", propio o de un familiar:** \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_  
Padre ( ) Madre ( )

## Por favor confirmar si su hijo(a):

- Se retira en bus particular conducido por \_\_\_\_\_
- Lo viene a traer \_\_\_\_\_

(Indicar el nombre de la persona que vendrá a traerl@)

## Si su hijo(a) se retira solo(a) del establecimiento, favor llenar el siguiente codo de autorización:

Yo \_\_\_\_\_ madre ( ), padre ( ), encargado ( ) del

**AUTORIZO que mi(s) hijos(as) se retiren SOLOS(AS) del establecimiento.**

F. \_\_\_\_\_