



COLEGIO WILLIAMS

PREPRIMARIA PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA

Solicitud de Inscripción para el Ciclo Escolar 2015-2016

Observaciones:

Matrícula No.

Fecha Solicitud

Grado que cursará

Fecha Examen

Sale solo

Si

No

Hora:

Folio:

Entregan y Recogen

M.

SJ.

Registro:

Fotografía

Datos del Alumno

(Favor de llenar con letra clara y legible)

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha de Nacimiento

Día

Mes

Año

Edad

Años

Meses

(al 1° de Sept.)

Sexo

M ()

F ()

Lugar de Nacimiento

Estado

País

Nacionalidad

¿Con quién vive?

Padre y Madre

Padre

Madre

Otros

(especifique)

¿Cuántos viven en casa?

Celular Padre:

Celular Madre:

Dirección

Calle

Número

Interior

Colonia

C.P.

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Teléfono

Datos Familiares (Información confidencial)

Padre o Tutor

Madre

Nombre:

Nombre:

Estado Civil:

Estado Civil:

Grado máximo de estudios:

Grado máximo de estudios:

Ocupación:

Ocupación:

Empresa para la que trabaja:

Empresa para la que trabaja:

Dirección:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono:

Puesto que ocupa:

Puesto que ocupa:

Departamento:

Departamento:

Horario de trabajo:

(a.m.)

(p.m.)

Horario de trabajo:

(a.m.)

(p.m.)

R.F.C.

R.F.C.

¿Tiene casa propia? Si () No ()

¿Tiene casa propia? Si () No ()

Monto de la Renta

Monto de la Renta

¿Tiene automovil? Si () No ()

¿Tiene automovil? Si () No ()

Marca

Modelo

Marca

Modelo

Ingreso Mensual

\$

Ingreso Mensual

\$

Correo Electrónico Padre:

Correo Electrónico Madre:

¿Es exalumno? Si () No () Generación:

¿Es exalumna? Si () No () Generación:

Percepción Mensual Neta: \$

En caso de que el alumno no viva con alguno de sus padres:

Teléfono y domicilio particular del padre:

Teléfono y domicilio particular de la madre:

[illegible]

Escuela Anterior	
------------------	--

Año Escolar:	
--------------	--

[illegible][illegible]

¿Estudia actualmente inglés?	No ()	Si ()	¿Cuántas horas por semana?		
------------------------------	--------	--------	----------------------------	--	--

¿Habla otro idioma?	No () Si ()	(Especifique cuál y su nivel)			
---------------------	---------------	-------------------------------	--	--	--

Clave Única de Registro de Población (CURP)		
---	--	--

[illegible][illegible][illegible]

Teléfonos:	
------------	--

Dirección:	
------------	--

En caso de emergencia llamar a:		
---------------------------------	--	--

Teléfonos:	
------------	--

¿Tiene alguna incapacidad o impedimento físico?			
---	--	--	--

¿Tiene algún problema de salud que afecta las actividades escolares?						
--	--	--	--	--	--	--

¿Cuál?	
--------	--

¿Tiene alguna alergia o usa algún medicamento en especial?				
--	--	--	--	--

¿Práctica algún Deporte?	Si ()	No ()	¿Cuál?
--------------------------	--------	--------	--------

¿Dónde?	
---------	--

Peso							
------	--	--	--	--	--	--	--

Estatura						
----------	--	--	--	--	--	--

Tipo de Sangre			
----------------	--	--	--

Exponga las razones por las que desea que su hijo ingrese al Colegio Williams o quién lo recomienda					
---	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

Edad		
------	--	--

Grado	
-------	--

[illegible][illegible]

Nombre:	
---------	--

R.F.C.	
--------	--

Dirección:	
------------	--

Firma Padre

Firma Madre

Firma Alumno

Fecha