



COLEGIO "FRANCISCO GABILONDO SOLER"

KINDER PRIMARIA SECUNDARIA
CLAVE 19PJN0254-L CLAVE 19PPR0094-E CLAVE 19PES0053-Y

JUAREZ No. 230
TEL. 8382-3829

COL. HDA. SANTO DOMINGO
SAN NICOLAS DE LOS GARZA N.L.

FICHA DE INSCRIPCIÓN NIVEL PRIMARIA

Año Escolar: 2012 - 2013 Zona Escolar: 159
Fecha: _____ Grado que va a cursar: _____
PAGOS: _____

➤ **FAVOR DE LLENAR LOS DATOS DEL ALUMNO COMO SE PIDEN, GRACIAS.**
(Escribir los datos del alumno(a) copiando fielmente del acta de nacimiento).

Nombre del Alumno(a): _____
A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE(S)

DATOS DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO(A):

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ No. de Acta _____
DÍA MES AÑO

Lugar de Nacimiento: _____
MUNICIPIO ESTADO

C.U.R.P. _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Domicilio Particular: _____
CALLE NÚMERO COLONIA

MUNICIPIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

ENTRE CALLES: _____ Y _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA:

➤ Nombre del Padre o Tutor: _____

EMPRESA: _____ OCUPACION: _____ TEL: _____

Celular: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

C.U.R.P. _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Lugar de Nacimiento: _____
MUNICIPIO ESTADO

➤ Nombre de la Madre: _____

EMPRESA: _____ OCUPACION: _____ TEL: _____

Celular: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

C.U.R.P. _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Lugar de Nacimiento: _____
MUNICIPIO ESTADO

Nombre de un familiar: _____ Teléfono: _____

**INSCRIPCIÓN 2012-2013
PRIMARIA**

SE LES INFORMA QUE SI CANCELA LA INSCRIPCIÓN,
SOLAMENTE SE LES REGRESARÁ EL 35% DEL TOTAL.

_____ FIRMA DE ENTERADO PADRE O TUTOR