



INSTITUTO CULTURAL PATRIA

C.C.T. 28PJN0528S C.C.T. 28PPR0333W

"Educar con amor para trascender"

FICHA DE INSCRIPCION

Ciclo: _____ - _____ Nivel: _____ Fecha: _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno: _____
Edad cumplida en años y meses hasta el día de la inscripción: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar: _____
Domicilio del niño: _____
C.P. _____ Entre calles: _____
Teléfono de la casa: _____ CURP: _____
Grado al que se inscribirá: _____
Escuela de procedencia: _____
Cuenta con hermanos y/o familiares dentro de la institución: _____
Lateralidad (diestro o zurdo): _____

DATOS DEL PADRE

Nombre del Padre: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____
CURP: _____
Escolaridad máxima: _____ Lugar de trabajo: _____
Ocupación o puesto: _____
Teléfono del trabajo: _____ Tel. celular: _____
Correo electrónico: _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre de la madre: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____
CURP: _____
Escolaridad máxima: _____ Lugar de trabajo: _____
Ocupación o puesto: _____
Teléfono del trabajo: _____ Tel. celular: _____
Correo electrónico: _____

SITUACION FAMILIAR (subraye)

Los padres son: **Casados** **Unión libre** **Divorciados** **Separados** **Viudo(a)**
Con el niño viven: **Papá** **Mamá** **Hermanos** **Abuelos** **Tíos** **Otros**
Especifique "otros" _____

DATOS ADICIONALES

Tipo de sangre: _____ Peso: _____ Estatura en cm: _____
Alergias a alimentos y medicamentos: _____
¿El niño padece alguna enfermedad crónica? _____
Persona(s) a la que se le debe avisar en caso de emergencia y teléfono: _____
El niño cuenta con algún seguro médico: ☐ Sí ☐ No ¿Cuál? _____

Nombre del padre/madre o tutor

Firma