



COLEGIO ABRAHAM LINCOLN NIVEL SECUNDARIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

C.C.T. 15PES1342Z

GRADO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

EDAD:

TALLA:

PESO:

TIPO DE SANGRE:

CURP:

No. DE PÓLIZA DEL SEGURO MÉDICO O SOCIAL (en caso de contar con ella):

ALERGIAS, PADECIMIENTOS O CONDICIONES ESPECIALES:

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE DEL PADRE :

OCUPACIÓN: CURP:

NOMBRE DE LA MADRE:

OCUPACIÓN: CURP:

DIRECCIÓN:
ENTRE CALLES:

TELÉFONOS

CASA:

TRABAJO PAPÁ:

TRAJO MAMÁ:

CELULAR PAPÁ:

CELULAR MAMÁ:

CORREOS ELECTRÓNICOS

PAPÁ:

MAMÁ:

* EN CASO DE EMERGENCIA (DATOS DE ALGÚN FAMILIAR)

NOMBRE:

PARENTESCO:

TELÉFONO:

DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN 1°, 2° y 3° GRADO

LLENAR ÚNICAMENTE POR EL PESONAL DEL COLEGIO	O	C
Dos impresiones de esta Solicitud de Inscripción		
Acta de Nacimiento (original y 2 copias)		
Certificado de Primaria (original y 2 copias)		
Boleta 6° Primaria 1° Secundaria 2° Secundaria (original y 2 copias)		
CURP (2 copias al 100%)		
Comprobante de domicilio (original)		
Certificado Médico (original y requisitado)		
3 Fotografías tamaño infantil RECIENTES con uniforme del colegio o camisa blanca		
Credencial INE del Padre o Tutor (una copia)		
OBSERVACIONES:		

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERDADEROS

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nota: esta hoja es requisito indispensable para su inscripción y NO SE RECIBIRÁ SI LE FALTA ALGÚN DATO O DOCUMENTO.