



COLEGIO ABRAHAM LINCOLN NIVEL PRIMARIA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

C.C.T. 15PPR3184V

TERCER 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 3° GRADO

LLENAR ÚNICAMENTE POR EL PERSONAL DEL COLEGIO	O	C
Impresión de esta Solicitud de Inscripción		
Acta de Nacimiento, actualizada con CURP (original y 2 copias)		
Boleta de 1° y 2° grado (original y 2 copias)		
CURP (2 copias)		
Comprobante de domicilio (original)		
Certificado Médico (original y requisitado con padecimientos, tipo de sangre y alergias)		
Credencial INE del Padre o Tutor (una copia)		
4 fotografías tamaño infantil a color (camisa/blusa blanca con corbatín/corbata del colegio)		

**DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS
SON VERDADEROS**

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE

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