



CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

FECHA: _____

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN A PRIMER GRADO

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

SEXO: M _____ H _____ NIÑO INDÍGENA: SI _____ NO _____ CAPACIDADES ESPECIALES: _____

DOMICILIO: _____

C. P.: _____ TELÉFONO DE CASA: _____ TELÉFONO CELULAR: _____, _____
(papá) (mamá)

NÚMERO DE HERMANOS INSCRITOS ACTUALMENTE EN ÉSTA ESCUELA:

NOMBRE: _____ GRADO: _____ GRUPO: _____

NOMBRE: _____ GRADO: _____ GRUPO: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR (inscribe)

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

NIVEL ACADÉMICO: _____

OCUPACIÓN: _____

EMPRESA: _____

TEL EMPRESA: _____

DATOS DE LA MADRE O TUTORA (inscribe)

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

NIVEL ACADÉMICO: _____

OCUPACIÓN: _____

EMPRESA: _____

TEL EMPRESA: _____

ESTADO CIVIL CASADOS: _____ SEPARADOS: _____ DIVORCIADOS: _____ UNIÓN LIBRE: _____

EL ALUMNO VIVE CON PAPÁ: _____ MAMÁ: _____ AMBOS: _____ OTRAS PERSONAS (Especifique): _____

DATOS DE UN FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE: _____ NO. TELEFÓNICO: _____

ASISTENCIA MÉDICA DEL ALUMNO: IMSS _____ ISSSTE _____ OTRO (Especifique): _____ TIPO DE SANGRE: _____

PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA: SÍ (Especifique): _____ NO: _____

ESTÁ EN TRATAMIENTO Y/O TERAPIA: SÍ (Especifique): _____ NO: _____

ALÉRGICO A: _____

RESPONSIVA. LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A RESPETAR LOS SÍMBOLOS PATRIOS, LO ESTABLECIDO EN LOS REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES VIGENTES, ASÍ COMO COLABORAR CON LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL PARA LOGRAR EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DE LA MADRE O TUTORA

FIRMA DEL SOLICITANTE