



COLEGIO "AMADA MENDIVIL", A.C.

MORELOS NO. 27 COL. SAN JUAN IXHUATEPEC
C.P. 54180 TLALNEPANTLA EDO. DE MÉXICO
TELÉFONO: 55 57 69 40 70

CLAVES: ESTATAL 0307BPPAUM0059
FEDERAL 1548033
CENTRO DE TRABAJO 15PPR1574X

FICHA DE INSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2025 – 2026

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____ SEXO: F M
AÑO QUE CURSARA: _____ GRADO: _____ GRUPO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: AÑO: _____ MES: _____ DIA: _____
DIRECCIÓN: _____
ENTRE LA CALLE: _____ Y LA CALLE: _____
REFERENCIA: _____
COLONIA: _____
TELEFONO: _____
PESO: _____ Kg. TALLA: _____ Cm. TIPO DE SANGRE: _____
USA LENTES: SI () NO ()
USA ZAPATO ORTOPEDICO: SI () NO ()
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA O ALERGIA: SI () NO ()
¿CUAL? _____
TIENE HERMANOS (AS) EN EL COLEGIO: SI () NO ()

	NOMBRE	GRADO
1-	_____	_____
2-	_____	_____

NOMBRE DEL PADRE: _____ PROFESIÓN: _____
CURP: _____
ESTADO CIVIL: _____
GRADO DE ESTUDIOS: _____
OCUPACIÓN: _____ EMPRESA: _____
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: _____
TELEFONO DE OFICINA: _____
TELEFONO CELULAR: _____
CORREO ELECTRONICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ PROFESIÓN: _____
CURP: _____
ESTADO CIVIL: _____
GRADO DE ESTUDIOS: _____
OCUPACIÓN: _____ EMPRESA: _____
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: _____
TELEFONO DE OFICINA: _____
TELEFONO CELULAR: _____
CORREO ELECTRONICO: _____

PERSONAS QUE VIVEN EN CASA INCLUYENDO AL ALUMNO (A): _____
AÑOS DE PREESCOLAR CURSADOS: _____

RESPONDA CON SI o NO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

CARTILLA DE VACUNACION: _____
VACUNAS COMPLETAS: _____
COMPUTADORA DE ESCRITORIO O PORTATIL: _____
TABLET: _____
INTERNET EN CASA: _____
INTERNET EN CELULAR: _____
TELEVISION DE PAGA: _____
TELEVISION ABIERTA: _____
RADIO: _____

EN CASO DE NO CONTAR CON DATOS DE PADRE O MADRE ES NECESARIO ANEXAR A UN CONTACTO EXTRA QUE PUEDA RECOGER AL ALUMNO (A), PUEDE SER TÍO (A) ABUELO(A), PRIMO(A) PADRINO, MADRINA, HERMANO(A) ETC, MIENTRAS SEA MAYOR DE EDAD. SE SOLICITAN LOS SIGUIENTES DATOS COMPLETOS:

NOMBRE COMPLETO: _____
PARENTESCO CON EL ALUMNO (A): _____
CURP: _____
GRADO DE ESTUDIOS: _____
OCUPACION: _____
TELEFONO FIJO: _____
CELULAR: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO; A _____ DE _____ DE 2025.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE