



COLEGIO CELESTIN FREINET

“Formando Individuos y Transformando el Mundo”

SECCIÓN PREESCOLAR, CLAVE 20PJN0123I SECCIÓN PRIMARIA, CLAVE 20PPR0171I



FORMATO DE INSCRIPCIÓN – SECCIÓN PREESCOLAR

Ciclo escolar 2024-2025

N°. FOLIO. _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA DE PREINSCRIPCIÓN: ___/___/___ FECHA DE INSCRIPC: ___/___/___ FECHA DE INGRESO: ___/___/___

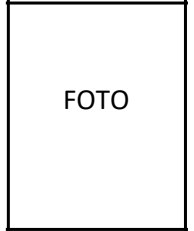
NOMBRE (S) DEL ESTUDIANTE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___ AÑOS: _____ MESES: _____ SEXO: _____
DD MM AA (AÑOS Y MESES CUMPLIDOS AL PRIMERO DE SEPTIEMBRE)

GRADO: _____ GRUPO: _____ TIPO DE SANGRE: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: _____



DATOS DEL PADRE

*** Sí autorizado No autorizado

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SÍ NO

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE: SÍ NO

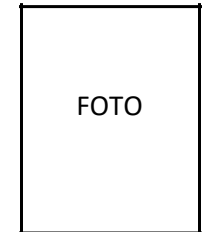
LUGAR DONDE TRABAJA: _____ LOCALIDAD _____
(EMPRESA, NEGOCIO, OFICINA, ETC.)

CARGO: _____ TEL. DEL TRABAJO: _____

TEL. DE CASA: _____ TEL. CELULAR: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD _____
CALLE NÚMERO COLONIA

CORREO ELECTRÓNICO: _____



DATOS DE LA MADRE

*** Sí autorizada No autorizada

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SÍ NO

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE: SÍ NO

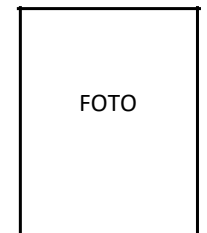
LUGAR DONDE TRABAJA: _____ LOCALIDAD _____
(EMPRESA, NEGOCIO, OFICINA, ETC.)

CARGO: _____ TEL. DEL TRABAJO: _____

TEL. DE CASA: _____ TEL. CELULAR: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD _____
CALLE NÚMERO COLONIA

CORREO ELECTRÓNICO: _____



NOTA: EN CASO DE NO ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA, LA INSCRIPCIÓN CADUCA A LOS 15 DÍAS DE HABER INICIADO EL CICLO ESCOLAR.

***Señale a la persona autorizada para recibir información sobre adeudos, resultado de evaluaciones, desempeño académico, bitácoras y otros relacionados con el estudiante.

**DOCUMENTOS ENTREGADOS
PARA REGISTRO DE CONTROL ESCOLAR**

| | ORIGINAL | COPIA | OBSERVACIONES |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| ACTA DE NACIMIENTO: | | <input type="checkbox"/> | _____ |
| CURP: | | <input type="checkbox"/> | _____ |
| *BOLETA DE EVALUACIÓN OFICIAL: | | <input type="checkbox"/> | _____ |
| CARTILLA DE VACUNACIÓN: | | <input type="checkbox"/> | _____ |
| CARTA DE CONDUCTA: | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| CERTIFICADO MÉDICO: | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| FOTOS DEL NIÑO (A): | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| FOTOS DE LAS PERSONAS AUT.: | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| **CREDENCIAL DEL INE: | <input type="checkbox"/> | | _____ |

*Expedido por la SEP, del grado anterior (inscripciones a 2º y 3º de Preescolar).

**De los padres de familia o tutores y de las personas autorizadas para recoger al estudiante.

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE
(Adicional al padre y a la madre)**

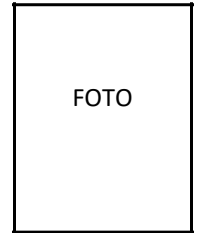
NOMBRE COMPLETO: _____

DOMICILIO: _____
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

TEL. DE CASA: _____ TEL. CELULAR: _____

LUGAR DONDE TRABAJA: _____ TELÉFONO: _____

PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE: _____



***Sí autorizada
 ***No autorizada

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ESTUDIANTE
(Adicional al padre y a la madre)**

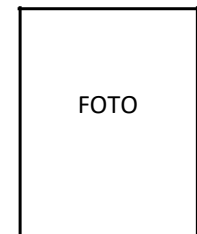
NOMBRE COMPLETO: _____

DOMICILIO: _____
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

TEL. DE CASA: _____ TEL. CELULAR: _____

LUGAR DONDE TRABAJA: _____ TELÉFONO: _____

PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE: _____



***Sí autorizada
 ***No autorizada

***Señale a la persona autorizada para recibir información sobre adeudos, resultado de evaluaciones, desempeño académico, bitácoras y otros relacionados con el estudiante.