



# COLEGIO CELESTIN FREINET

"Formando Individuos y Transformando el Mundo"

SECCIÓN PREESCOLAR, CLAVE 20PJN0123I SECCIÓN PRIMARIA, CLAVE 20PPR01711

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN – SECCIÓN PRIMARIA

Ciclo escolar 2024-2025



N°. FOLIO. \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA DE PREINSCRIPCIÓN: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

SABE LEER Y ESCRIBIR: SÍ  NO  OTRO \_\_\_\_\_  
(SOLO PARA ASPIRANTES A 1ER. GRADO)

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

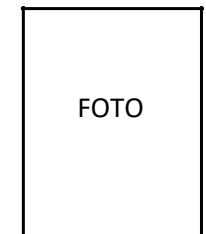
LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_  
(EMPRESA, NEGOCIO, OFICINA, ETC.) LOCALIDAD

CARGO: \_\_\_\_\_ TEL. DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

TEL. DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

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

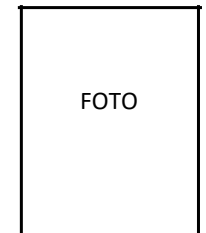
LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_  
(EMPRESA, NEGOCIO, OFICINA, ETC.) LOCALIDAD

CARGO: \_\_\_\_\_ TEL. DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

TEL. DE CASA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD

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, calificaciones, 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"/>	_____
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR (SEP): Para los estudiantes que ingresan a 1er. Grado.		<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 o grados anteriores (de acuerdo a especificaciones vigentes).

\*\*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)**

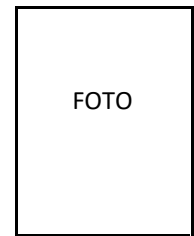
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

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, calificaciones, desempeño académico, bitácoras y otros relacionados con el estudiante.