



► Solicitud
de ingreso



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO (A)

NOMBRE DEL ALUMNO(A): _____			
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
CURP _____	GRADO QUE CURSARÁ _____	CICLO ESCOLAR _____	
HOMBRE (___) MUJER (___)	FECHA DE INGRESO _____	EDAD AL 1º. DE SEPT. _____	
LUGAR DE NACIMIENTO _____		FECHA DE NACIMIENTO _____	
ENFERMEDADES/REACCIONES ALÉRGICAS _____		TIPO DE SANGRE _____	
PEDIATRA O DOCTOR _____		TEL.: _____	

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE DEL PADRE _____		CURP: _____	
FECHA DE NACIMIENTO _____		LUGAR DE NACIMIENTO _____	
OCUPACIÓN _____		LUGAR DE TRABAJO _____	
DOMICILIO PARTICULAR _____			
TELÉFONO CASA _____	CALLE _____	NÚM. _____	COLONIA _____ MUNICIPIO _____
CELULAR _____		OFICINA _____	
E-MAIL: _____			

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

NOMBRE DE LA MADRE _____		CURP: _____	
FECHA DE NACIMIENTO _____		LUGAR DE NACIMIENTO _____	
OCUPACIÓN _____		LUGAR DE TRABAJO _____	
DOMICILIO PARTICULAR _____			
TELÉFONO CASA _____	CALLE _____	NÚM. _____	COLONIA _____ MUNICIPIO _____
CELULAR _____		OFICINA _____	
E-MAIL: _____			
•INDICAR QUIEN ES EL TUTOR: _____			

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

NOMBRE _____	TEL. _____	PARENTESCO _____
NOMBRE _____	TEL. _____	PARENTESCO _____
COLEGIO DEL QUE PROCEDE _____		
BILINGÜE: SI _____	NO _____	2DO. IDIOMA _____
¿TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA?	SI _____	GRADOS _____ NO _____
¿TUVO HERMANOS EN AÑOS ANTERIORES?	SI _____	CICLO ESCOLAR _____ NO _____
¿ES HIJO DE EXALUMNO?	SI _____	NO _____
¿QUIÉN LO RECOMIENDA? _____		
LA PERSONA QUE RECOMIENDA, ¿TIENE HIJOS EN EL COLEGIO?	SI _____	NO _____
¿POR QUÉ ELIGIÓ ESTE COLEGIO? _____		

FECHA _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

DATOS FISCALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____				
R.F.C. _____		CURP: _____		
DOMICILIO FISCAL: _____				
CALLE		NÚM. EXT.	NÚM. INT.	
COLONIA	LOCALIDAD	ESTADO	PAÍS	C.P.
TELÉFONO: _____		E-MAIL FISCAL: _____		

* Aviso de privacidad: <http://www.arji.edu.mx/privacy.html>