



CENTRO EDUCATIVO CALVARY
EDUCACIÓN CON VALOR

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA REINSCRIPCIÓN

Foto del alumno (actualizada)	Matrícula N°	
	CICLO ESCOLAR	

Esta sección será llenada por el personal del Centro Educativo

- () Pagos al día
- () Hoja firmada del manual de padres
- () Pago de reinscripción

Nombre de quien recibe: _____

Fecha: _____ Firma: _____

DATOS DEL ALUMNO

1.- Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

2.- Nombre(s): _____

3.- Fecha de Nacimiento: Año: _____ Mes: _____ Día: _____ CURP: _____

4.- Entidad Federativa de Nacimiento: _____

5.- Tipo de Sangre: _____ Estatura: _____ Peso: _____

6.- Derechohabiente a: IMSS Sí () No () ISSSTE Sí () No () Otra (especifique): _____

7.- Agudeza Visual: Normal: () Disminuida: () Usa lentes: Sí () No ()

8.- Domicilio: Calle: _____ Número: _____ Cruzamientos: _____
Colonia: _____ C.P.: _____

9.-Vive con: Madre () Padre () Ambos () Otro (especifique) _____

10.- Tiene hermanos: Sí () No () Cuántos: _____

11.- Nombre del PADRE O TUTOR: _____ Vive: Sí () No ()

12.- Estado civil: _____ CURP: _____

13.- Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

14.- Domicilio particular _____

15.- Entidad de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

16.- Empresa para la que trabaja: _____ Puesto: _____

17.-Correo electrónico: _____

18.- Nombre de la MADRE: _____ Vive: Sí () No ()

19.- Estado civil: _____ CURP: _____

20.- Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

20.- Domicilio particular: _____

21.- Entidad de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

22.- Empresa para la que trabaja: _____ Puesto: _____

23.-Correo electrónico: : _____

FACTURACIÓN

24.- Desea facturación : Sí () No ()

Nota: en caso de requerir factura solicite los requisitos en la oficina de recepción. Las fotografías de Las personas autorizadas para recoger a los alumnos, estarán pegadas en el tarjetón de salida.