



## PRIMARIA

CICLO ESCOLAR 2024 2025

SOLICITUD DE INGRESO AL \_\_\_\_ GRADO GRUPO

### DATOS GENERALES DEL ALUMNO

|  |  |   |  |                 |  |
|--|--|---|--|-----------------|--|
| APELLIDO PATERNO _____                               |  | APELLIDO MATERNO _____                            |  | NOMBRE(S) _____ |  |
| FECHA DE NACIMIENTO _____<br>AÑO/ MES/ DÍA           |  | GÉNERO _____<br>HOMBRE      MUJER                 |  |                 |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO _____                            |  | NACIONALIDAD _____                                |  | RELIGIÓN _____  |  |
| CURP _____   |  | NIA: _____  |  |                 |  |
| DOMICILIO _____<br>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR |  | COLONIA _____                                     |  | C. P. _____     |  |
| TELÉFONO DE CASA _____                               |  | TELÉFONO CELULAR _____                            |  |                 |  |
| ESCUELA DE LA QUE PROCEDE _____                      |  | GRADOS _____<br>SI TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA |  |                 |  |

### DATOS DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR

|                                       |  |                         |  |                 |  |                      |  |
|---------------------------------------|--|-------------------------|--|-----------------|--|----------------------|--|
| APELLIDO PATERNO _____                |  | APELLIDO MATERNO _____  |  | NOMBRE(S) _____ |  | No. DE CELULAR _____ |  |
| OCUPACIÓN _____                       |  | NIVEL DE ESTUDIOS _____ |  | R. F. C _____   |  |                      |  |
| DOMICILIO DEL TRABAJO DEL PADRE _____ |  |                         |  | TELÉFONO _____  |  |                      |  |
| CORREO ELECTRÓNICO _____              |  |                         |  | RELIGIÓN _____  |  |                      |  |

### DATOS DE LA MADRE DE FAMILIA O TUTORA

|   |  |                         |  |                 |  |                      |  |
|---|--|-------------------------|--|-----------------|--|----------------------|--|
| APELLIDO PATERNO _____                  |  | APELLIDO MATERNO _____  |  | NOMBRE(S) _____ |  | No. DE CELULAR _____ |  |
| OCUPACIÓN _____                         |  | NIVEL DE ESTUDIOS _____ |  | R. F. C _____   |  |                      |  |
| DOMICILIO DEL TRABAJO DE LA MADRE _____ |  |                         |  | TELÉFONO _____  |  |                      |  |
| CORREO ELECTRÓNICO _____                |  |                         |  | RELIGIÓN _____  |  |                      |  |



## CONTRATO DE CONDICIONES DE INGRESO

1. Estoy de acuerdo en cubrir durante los primeros diez días naturales de cada mes la colegiatura; en caso de no pagarla durante el plazo mencionado, pagaré un cargo adicional de \$ 150.00 de forma no acumulativa durante cada mes vencido. Acepto que ninguna ausencia justifica descuentos en las cuotas de colegiatura y que mis pagos deberán estar al corriente para que mi hijo(a) pueda asistir a clases y/o presentar exámenes.
2. Acepto que las cuotas de seguro de gastos médicos contra accidentes, credencial, constancias, exámenes académicos, exámenes de valoración y colegiaturas no son reembolsables en ningún caso.
3. Al inicio de cada curso escolar, mi hijo deberá estar al corriente en el pago total de los rubros de inscripción o reinscripción, en caso contrario se procederá dar de baja.
4. Para poder presentar exámenes mensuales, trimestrales, semestrales, finales, mi hijo(a), deberá estar al corriente en sus pagos; lo mismo para tener derecho a la devolución y entrega de documentos, en caso de darse de baja oficialmente del colegio.
5. Estoy de acuerdo que el colegio no está obligado a reembolsar cantidad alguna una vez iniciadas las clases.
6. Estoy de acuerdo en aceptar como norma de la institución, lo siguiente: Si mi hijo(a) destruye mobiliario o equipo de trabajo de la escuela, durante el presente ciclo escolar 2024 - 2025 debo cubrir el costo de la reparación parcial o total del desperfecto.
7. Acepto que si doy de baja del grado escolar a mi hijo(a) a partir del primer día de clases del ciclo escolar en curso, debo realizar el pago de los meses que faltan para completar el semestre (hasta el mes de enero) y no se me devolverá ninguna cuota que hubiese hecho a la institución. Valga lo mismo para el segundo semestre (febrero a julio).
8. El incumplimiento de la obligación de pago de tres colegiaturas, libera al prestador del servicio educativo (la institución) de la obligación de continuar con la prestación, debiendo observar para ello, las disposiciones aplicables.
9. Los suscriptores se comprometen a respetar lo establecido en los reglamentos y disposiciones vigentes, así como a colaborar con las autoridades de la institución para lograr el máximo aprovechamiento escolar de su hijo(a).

Manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos y que tengo la capacidad jurídica y solvencia económica para contratar el servicio educativo, con carácter de padre de familia o tutor. Igualmente, manifiesto que conozco y acepto el contenido del documento referido al ciclo escolar 2024 - 2025 y el reglamento de servicios educativos emitidos por el colegio en donde se indica la información sobre el "Acuerdo de bases mínimas de información sobre la comercialización del servicio educativo que prestan los particulares", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 10 de marzo de 1992.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en la solicitud de inscripción son verdaderos, en caso contrario seré acreedor(a) a las sanciones aplicables.

ATENTAMENTE

ACEPTO

ACEPTO

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la Madre o Tutora

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y sello del Director del nivel

FECHA \_\_\_\_\_  
De entrega por los padres de familia