



JARDÍN DE NIÑOS "CARLOS MERCADO TOVAR"
ANEXO A LA UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA, S.C.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2021 - 2022

FECHA DE INSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO (CONFORME AL ACTA DE NACIMIENTO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

**GRADO A CURSAR EL
CICLO ESCOLAR 2021 - 2022**

DÍA	MES	AÑO

H	M

1°	2°	3°

NOMBRE DE LA ESCUELA DE DONDE PROVIENE

--

CURP DEL ALUMNO

(FAVOR DE ESCRIBIR EN CADA CUADRITO LA LETRA O NÚMERO DE SU CLAVE, ES MUY IMPORTANTE QUE NO TENGA ERRORES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NACIONALIDAD	
ENTIDAD FEDERATIVA	

REFERENCIAS MÉDICAS

ESTATURA (CM): _____ ALERGIAS: _____
PESO (KG): _____ ENFERMEDAD: _____
TIPO DE SANGRE: _____ DISCAPACIDAD _____
USA ZAPATOS ORTOPÉDICOS: _____ VACUNAS COMPLETAS: _____
USA LENTES: _____ HERRAMIENTAS DE APOYO: _____
SI EL ALUMNO LLEVA ALGÚN TRATAMIENTO INDIQUE DE QUE TIPO ES: _____

DIRECCIÓN

CALLE	
ENTRE LA CALLE Y LA CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR	
COLONIA	
C.P.	
REFERENCIA	
LOCALIDAD	
MUNICIPIO	

¿EL ESTUDIANTE CUENTA CON LOS SIGUIENTES APOYOS PARA SU APRENDIZAJE?	SI	NO
COMPUTADORA DE ESCRITORIO		
TABLET / IPAH		
INTERNET EN CASA		
TELEVISIÓN DE PAGA		
TELEVISIÓN ABIERTA		
RADIO		

DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA

NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ (CONFORME AL ACTA DE NACIMIENTO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

CURP DE LA MAMÁ

(FAVOR DE ESCRIBIR EN CADA CUADRITO LA LETRA O NÚMERO DE SU CLAVE, ES MUY IMPORTANTE QUE NO TENGA ERRORES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NACIONALIDAD	
ENTIDAD FEDERATIVA	

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO

ESTADO CIVIL	
GRADO DE ESTUDIOS	
OCUPACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO PARTICULAR	
TELÉFONO DE TRABAJO	
EL ALUMNO ¿VIVE CON USTED? SINO ES ASÍ FAVOR DE COLOCAR LA DIRECCIÓN COMPLETA DE SU DOMICILIO.	CALLE: ENTRE LA CALLE: Y LA CALLE: NÚMERO EXTERIOR: NÚMERO INTERIOR: COLONIA: C.P: REFERENCIA: LOCALIDAD: MUNICIPIO:
SI VIVE CON EL ALUMNO () NO VIVE CON EL ALUMNO ()	

NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ (CONFORME AL ACTA DE NACIMIENTO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

CURP DEL PAPÁ

(FAVOR DE ESCRIBIR EN CADA CUADRITO LA LETRA O NÚMERO DE SU CLAVE, ES MUY IMPORTANTE QUE NO TENGA ERRORES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NACIONALIDAD	
ENTIDAD FEDERATIVA	

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO

ESTADO CIVIL	
GRADO DE ESTUDIOS	
OCUPACIÓN	
TELÉFONO DE TRABAJO	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO PARTICULAR	
TELÉFONO DE TRABAJO	
EL ALUMNO ¿VIVE CON USTED? SINO ES ASÍ FAVOR DE COLOCAR LA DIRECCIÓN COMPLETA DE SU DOMICILIO.	CALLE: ENTRE LA CALLE: Y LA CALLE: NÚMERO EXTERIOR: NÚMERO INTERIOR: COLONIA: C.P: REFERENCIA: LOCALIDAD: MUNICIPIO:
SI VIVE CON EL ALUMNO () NO VIVE CON EL ALUMNO ()	



NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

UNA VEZ REALIZADO EL PAGO DE INSCRIPCIÓN NO HAY DEVOLUCIÓN

JARDÍN DE NIÑOS « CARLOS MERCADO TOVAR »

C.C.T. 15PJN5368Z

ANDRES QUINTANA ROO SUR N°904 COL MORELOS. TEL 7222173426

preescolar@uifoluca.com.mx.com