

INDISPENSABLE

FOTO

RECIENTE

PRIMARIA Y SECUNDARIA PARTICULAR "ARANZAZU"

INCORPORADAS AL S.E.E.R.
AV. MUÑOZ #386 FRACC. LOS REYES
TELS. 444 817-49-15 / 444 813-54-92 / 444128-36-64
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.



SOLICITUD DE INGRESO

CICLO ESCOLAR 20__-20__

FICHA N°

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

CURP:

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

ES ALUMNO DE REINGRESO: SI () NO ()

GRADOS CURSADOS EN: CAMINITO 1° () 2° () 3° () ARANZAZU PRIM. 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6° ()

ARANZAZU SEC. 1° () 2° () 3° ()

GRADO AL QUE INGRESA: _____ NIVEL: _____

NOMBRE DEL ALUMNO:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO:

DÍA

MES

AÑO

SEXO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CALLE

NUMERO

COLONIA

C.P.

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE:

OCUPACION: _____ NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

TEL. DE LA EMPRESA: _____ EXT. _____ CELULAR 1: _____

CELULAR 2: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE:

OCUPACION: _____ NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

TEL. DE LA EMPRESA: _____ EXT. _____ CELULAR 1: _____

CELULAR 2: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: Casados () Divorciados () Unión libre () OTRO _____

EL NIÑO (A) VIVE CON: Su familia completa () Su mamá () Su papá () OTRO _____

NUMERO DE HERMANOS EN CAMINITO O ARANZAZU: _____ Grado y grupo: _____

CONTROL DE VACUNAS COMPLETO SI () NO ()

PADECE ENFERMEDAD CRONICA: Asma () Epilepsia () Del corazón () OTRO _____

ALERGIA A: _____ TIPO DE SANGRE: _____

FAVOR DE PROPORCIONAR OTROS TELEFONOS:

NOMBRE COMPLETO:

PARENTESCO: _____ TELEFONOS: _____

NOMBRE COMPLETO:

PARENTESCO: _____ TELEFONOS: _____

SOLO NUEVO INGRESO: ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

PROMEDIO ACTUAL: _____ MOTIVO DE CAMBIO DE ESCUELA: _____

➤ AL CONTESTAR ESTA FICHA FAVOR DE LLENAR TODOS LOS CAMPOS.

➤ SI ALGÚN DATO CAMBIA A LO LARGO DEL CICLO ESCOLAR, **ES OBLIGACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR DAR AVISO A LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL DE INMEDIATO.**

➤ COMO ES DE SU CONOCIMIENTO EL AVISO DE PRIVACIDAD SE ENCUENTRA EN www.aranzazu.edu.mx

PRIMARIA Y SECUNDARIA PARTICULAR "ARANZAZU"

INCORPORADAS AL S.E.E.R.
AV. MUÑOZ #386 FRACC. LOS REYES
TELS.444 817-49-15 / 444 813-54-92 / 444 128-36-64
SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Fecha: _____

PARA EL PADRE, MADRE O TUTOR:

Yo: _____, padre de familia de: _____

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON EL REGLAMENTO Y ORGANIZACIÓN DEL PLANTEL, ASÍ COMO CON TODAS LAS DISPOSICIONES VIGENTES DEL S.E.E.R. y me hago responsable de mi hijo (a) a fin de obtener los mejores resultados de la educación impartida en el plantel.

Igualmente me comprometo a cubrir en los **PRIMEROS DIEZ DÍAS DE CADA MES** la colegiatura correspondiente, en caso de adeudar dos o más colegiaturas, así como pagos anuales mi hijo (a) podrán ser suspendido definitivamente.

Al estar completo el cupo de un grupo, automáticamente queda cerrado, por lo cual es muy importante presentar la ficha de inscripción, documentación requerida y efectuar los pagos correspondientes en el tiempo establecido, de lo contrario NO SERA RESPETADO EL LUGAR.

De acuerdo a **Las Bases Mínimas de información para la comercialización de los Servicios Educativos que prestan los Particulares**: "si después de inscribir y realizar su pago y por cualquier motivo se da de BAJA el alumno y desee retirar su pago de inscripción, será bajo los siguientes aspectos:

Del 1º de febrero al 30 de junio: se reembolsará completo, del 1º de julio al 15 de agosto: será el 50%, a partir del 16 de agosto: ya no se devolverá nada.

LOS DATOS E INFORMACION QUE ESTOY PROPORCIONANDO SON UNICA Y EXCLUSIVAMENTE CON FINES ESTADISTICOS Y DE CONTROL ESCOLAR.

Después de haber recibido la información referente a:

- | | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Experiencia• Normas administrativas• Instalaciones• Cuotas | <ul style="list-style-type: none">• Notas importantes<ul style="list-style-type: none">- Colegiaturas- Inscripción- Reinscripción- Seguro escolar- Sociedad de padres- Material de apoyo- Laboratorio de ciencias- Academias | <ul style="list-style-type: none">• Descuentos• Becas• Devoluciones• Bajas• Directorio• Horarios |
|---|---|---|

ESTOY DE ACUERDO CON LAS INFORMACIÓN Y CON LAS DISPOSICIONES CON LAS QUE TRABAJA EL PLANTEL.

NOMBRE Y FIRMA DEL PAPÁ

- ☐ ACTA DE NACIMIENTO
- ☐ CURP
- ☐ CONSTANCIA
- ☐ CARTA DE BUENA CONDUCTA
- ☐ CARTA DE NO ADEUDO

NOMBRE Y FIRMA DE LA MAMÁ

- ☐ CARTA DE TRASLADO
- ☐ CERTIFICADO DE PREESCOLAR
- ☐ CERTIFICADO DE PRIMARIA
- ☐ CALIFICACIÓN: _____
- ☐ CONSTANCIA DE EXTRAORDINARIOS