



Nivel educativo a ingresar: _____ Grado: _____

Instrucciones:

Lea cuidadosamente antes de contestar el formato para asegurarse de la información que debe proporcionar.

DATOS DEL ALUMNO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres(s)	
Calle	No.	Colonia	
Ciudad	Estado	C.P.	Teléfono
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	
CURP	Escuela de Procedencia	Ciudad y Estado	
Padres:	<input type="checkbox"/> Casados	<input type="checkbox"/> Separados	<input type="checkbox"/> Divorciados
		<input type="checkbox"/>	Otro: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Nombre del Padre:		Vive	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		Exalumno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Profesión:		Empresa:		
Puesto:	Dirección:			
Correo electrónico:	Teléfono Oficina	Teléfono celular		
Nombre de la Madre:		Vive	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		Exalumno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Profesión:		Empresa:		
Puesto:	Dirección:			
Correo electrónico:	Teléfono Oficina	Teléfono celular		

REFERENCIAS GENERALES

Anteriormente el solicitante ha sido alumno(a) del Colegio: Si No

Causa del cambio del Colegio de procedencia: _____

Tiene otros hijos en el Centro Educativo Santa Catarina: Si No

Nombre completo: _____ Nivel educativo y Grado: _____

¿Su hijo recibe algún tratamiento médico?

Sí

No

¿Cuál?

Religión que profesan los padres:

Marque los sacramentos que ha recibido su hijo:

Bautismo

Primera

Confirmación

Comunión

¿Por qué eligió el Centro Educativo Santa Catarina?

¿Qué actividad artística o deportiva le gustaría practicar a su hijo?

¿Cómo se comunicó con el Centro Educativo Santa Catarina?

Visita

Teléfono

Correo-e

Página WEB

Redes Sociales

¿Cómo se enteró del Centro Educativo Santa Catarina?

Hijos CESC

Vecinos

Trabajo

Periódico

Página WEB

Amigos

Otros: