

INSTITUTO LUISA SCHEPPLER, S.C.
LICENCIATURA EN DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL
 FICHA DE INSCRIPCIÓN
 PLANTEL PUEBLA



Matrícula

Correo electrónico: _____

Grado: _____ Turno: _____ CURP: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono Casa: _____ Celular: _____

Domicilio: _____
Calle, Número, Colonia, Estado, Municipio


Datos del Padre o Tutor: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Teléfono particular

Para uso exclusivo de la Institución Educativa (Marca con una X los documentos entregados)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento formato actualizado original y 2 copias | Certificado(s) parcial(e)s con 1 copia: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CURP formato actualizado original y 1 copia | Equivalencia original y 1 copia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Certificado de bachillerato o preparatoria legalizado (si es necesario) original y 2 copias | Revalidación original y 1 copia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 12 fotografías infantil b/n (no instantáneas) | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado médico, especificando si hay algún padecimiento de salud importante. | | |

 Nombre y firma del Alumno (a) Fecha de Inscripción Vo.Bo. de la Institución

V3



INSTITUTO LUISA SCHEPPLER, S.C.
LICENCIATURA EN DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL
 FICHA DE INSCRIPCIÓN
 PLANTEL PUEBLA

Matrícula

Grado: _____ Turno: _____

Nombre del alumno (a) _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

(Marca con una X los documentos entregados)

<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento formato actualizado original y 2 copias	Certificado(s) Parcial(e)s con 1 copia	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CURP formato actualizado original y 1 copia	Equivalencia original y 1 copia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de bachillerato o preparatoria legalizado (si es necesario) original y 2 copias	Revalidación original y 1 copia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12 fotografías infantil b/n (no instantáneas)		
<input type="checkbox"/> Certificado médico, especificando si hay algún padecimiento de salud importante		

 Fecha de Inscripción Vo. Bo. Institución

V3

Después de haber vencido la fecha límite para la entrega de documentos faltantes , el alumno (a)

_____ es notificado (a) que tiene tres oportunidades para entregar la documentación. En caso contrario causará baja escolar

Fecha	Documento Faltante	Firma de enterado	Fecha de entrega de documento
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Me comprometo a entregar los documentos en original y copias que hacen falta en mi expediente escolar antes del 17 de octubre, para continuar cursando mis estudios; caso contrario, después de 3 avisos y si no hay respuesta estoy de acuerdo en que existe la posibilidad de que proceda baja escolar definitiva, sin responsabilidad en materia civil o administrativa para la Institución. Manifiesto que los documentos que exhibo, son auténticos, por lo que deslindo a la institución de toda responsabilidad civil o administrativa en caso de que los documentos sean apócrifos o tengan alteraciones.

Leo, me entero y recibo el convenio de prestación de servicios educativos y el reglamento interno. Me comprometo a cumplirlos, de no hacerlo me doy por enterado (a) la posibilidad de que proceda baja escolar definitiva.

Firma del alumno (a)