

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2025-2026

DATOS DEL ALUMNO (A):

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

--	--	--	--	--

Sexo

Lugar y Fecha de nacimiento.

Día

Mes

Año

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

C.U.R.P

DOMICILIO DEL ALUMNO(A):

--	--	--

Calle

Número

Colonia

--	--	--	--

Código

Municipio

Estado

Teléfono Casa

NIVEL EDUCATIVO AL QUE SE INSCRIBE

--	--

Nivel

Grado

Escuelas donde ha estudiado (favor de empezar con las más recientes)

Nombre:	Grado:
Ciudad:	Estado:
Nombre:	Grado:
Ciudad:	Estado:

Expectativas de la institución y cuáles son los motivos por los que desea inscribir al alumno en este colegio: _____

¿A través de quién o qué medio conoció el Colegio Alfred Nobel? _____

¿Autoriza que su hijo pueda salir en propaganda del colegio (redes o impresa)? Si () No()

Autorización para fotografías o videos de las actividades de su hijo(a) para los fines que convengan al Colegio Alfred Nobel, con fines educativos, culturales, de difusión de información y actividades realizadas, incluyendo aquellas presentadas en las reuniones de corte evaluativo

--	--	--

Domicilio de la empresa Teléfono de trabajo / Celular Teléfono de casa

--	--

Escolaridad Correo electrónico

--	--

Idioma (s) que domina porcentaje Idioma que se habla en casa

NÚMEROS TELEFÓNICOS ADICIONALES PARA LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre	Teléfono	Parentesco

AL INSCRIBIR A NUESTRO(S) HIJO(S) AL COLEGIO ALFRED NOBEL NOS COMPROMETEMOS A RESPETAR LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO ESCOLAR Y DISPOSICIONES VIGENTES OFICIALES ASI COMO COLABORAR CON LOS DIRECTIVOS DEL PLANTEL PARA LOGRAR EL MÁXIMO APROVECHAMIENTO ESCOLAR.

Nota importante: Se les solicita de la manera más atenta que cualquier cambio durante el ciclo escolar lo notifiquen a la Dirección de Educación Inicial, Preescolar, Primaria o Secundaria por escrito, para hacer los cambios pertinentes en el control escolar, ya que es indispensable tener los datos actualizados por si surge alguna emergencia.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE

NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE

FECHA _____

PERSONA QUE RECIBE LA INSCRIPCIÓN: _____