

**COLEGIO AMÉRICA DE MÉRIDA A.C. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

### CURSO ESCOLAR 2023-2024

**Foto RECIENTE**

*Documentación completa: SI NO*

Firma de autorización de Inscripción:

 *(Dato exclusivo del Colegio)*

## \*Favor de llenar todos los datos completos en computadora o con letra de molde.

Fecha de solicitud

Deseamos la inscripción para el grado de: (Marcar con una “x” la sección y el grado que solicitan)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MATERNAL | JARDIN DE NIÑOS | PRIMARIA |
| Único | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### DATOS GENERALES DEL ALUMNO/A

NOMBRE DEL ALUMNO /A:

*Apellido Paterno – Apellido Materno – Nombres (según acta)*

FECHA DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Año Mes Día

DOMICILIO:

Calle Número Cruzamientos Colonia

C.U.R.P. Teléfono de domicilio

Correo electrónico personal *(únicamente alumnos para secundaria y preparatoria*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Promedio general de la última boleta:

Calificación de conducta:

Si ha repetido algún grado escolar especifique:

### ESTRUCTURA FAMILIAR

Número total de hermanos/as:

 Nombre y grado de hermanos/as que tiene en el Colegio *(actualmente o en proceso de admisión):*: Motivo por el que solicitan la admisión:

###  DATOS DEL PRIMER TUTOR (responsable económico)

 NOMBRE COMPLETO:

 Ap. Paterno – Ap. Materno – Nombres (según acta)

VIVO\_ DIF

 PARENTESCO:

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS (especificar)

 TELÉFONO DOMICILIO: CELULAR PARTICULAR:

 EDAD EXALUMNO/A TERESIANO SI \_\_\_\_\_\_\_NO

 DOMICILIO:

Calle Número Cruzamientos Colonia C.P. NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA: TELÉFONO TRABAJO:

 Correo electrónico *(para recibir circulares del Colegio)*:

 RFC (*agradecemos no dejar en blanco este espacio):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### DATOS DEL SEGUNDO TUTOR

NOMBRE COMPLETO:

Ap. Paterno – Ap. Materno – Nombres (según acta)

VIVO\_ DIF

PARENTESCO:

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TELÉFONO DOMICILIO: CELULAR PARTICULAR:

 EDAD EXALUMNO/A TERESIANO SI \_\_\_\_\_\_\_\_NO

 DOMICILIO:

Calle Número Cruzamientos Colonia C.P. NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA: TELÉFONO TRABAJO:

 Correo electrónico *(para recibir circulares del Colegio)*:

### DATOS PARA EMERGENCIAS

Nombre de un contacto para comunicarse en ausencia de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Parentesco con el alumno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Teléfono de domicilio:

 Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVISO DE PRIVACIDAD**

El Colegio América de Mérida, A.C., (Colegio Teresiano Enrique de Ossó Mérida), con domicilio ubicado en calle 58-A número 493, por Paseo de Montejo, colonia Centro, C.P., 97000 Mérida Yucatán, México, es responsable de los datos personales generales (incluyendo fotografía), recabados en esta solicitud, los cuales serán utilizados para las siguientes **finalidades escenciales** : ( i ) para realizar los trámites de inscripción tanto administrativos (internos) como ante la Secretaría de Educación Pública (SEP) y las demás autoridades educativas del Estado de Yucatán; ( ii ) incorporar a los(as) alumnus(as) a los diversos sistemas que maneja la escuela; ( iii) generar el expediente del(la) alumno(a); y, (iv) darles acceso a los servicios que la institución ha diseñado para su atención y desarrollo. Si usted desea saber más sobre el tratamiento de datos personales que hace el Colegio; o desea conocer nuestro aviso de Privacidad integral, puede consultarlo en: [www.teresianostj.edu.mx](http://www.teresianostj.edu.mx), sección: Aviso de Privacidad.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER TUTOR DEL ALUMNO /A**

**(RESPONSIBLE ECONÓMICO)**