

# FORMATOS PARA PROCESO DE INSCRIPCION



## DIRECTORIO INTERNO

Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del (a) alumno(a): \_\_\_\_\_

Nombre de la Mamá: \_\_\_\_\_

Nombre del Papá: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Tel. Casa Mamá : \_\_\_\_\_ Tel. Casa Papá: \_\_\_\_\_

Tel. Trabajo Mamá: \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo Papá: \_\_\_\_\_

Tel. de celular Mamá: \_\_\_\_\_ Tel. de celular Papá: \_\_\_\_\_

Otro teléfono de emergencia y nombre: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Información importante del(a) alumno(a) \_\_\_\_\_

Responsable del(a) alumno(a): \_\_\_\_\_

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

Contacto de escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Razon de cambio de escuela: \_\_\_\_\_

Como se entero del Instituto Ferguson: \_\_\_\_\_

\* En caso de haber algun cambio en la informacion de esta ficha de directorio interno, favor de avisar inmediatamente a la Dirección para el registro de dichos cambios\*

# Cedula de Inscripción

## Ficha de Identificación del Alumno

### **Datos Personales del alumno(a) Fecha de Aplicación** \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Sexo: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ No. de folio de tarjetón: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número telefónico de casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular de padre: \_\_\_\_\_

Celular de Madre: \_\_\_\_\_ Otro contacto: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Otro dato: \_\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Info. De Certificado Medico: \_\_\_\_\_

Alegría a algún medicamento, alimento u otro: \_\_\_\_\_

Padece de alguna enfermedad: \_\_\_\_\_

Toma algún medicamento \_\_\_\_\_

Existe algún tipo de diagnostico: \_\_\_\_\_

Padecimiento de alguna enfermedad limitante física: \_\_\_\_\_

Padecimiento Crónico: \_\_\_\_\_

Recibe algún tratamiento medico u otro: \_\_\_\_\_

Uso de anteojos: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Cuadro básico de vacunación de acuerdo a su edad: \_\_\_\_\_

Institución médica que atiende al alumno: IMSS \_\_\_\_\_ ISSSTE \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

No. Afiliación \_\_\_\_\_

Particular: \_\_\_\_\_

Practica de actividades extraescolares: \_\_\_\_\_

\*\*Otras especificaciones médicas (físicas, mentales, emocionales, etc): \_\_\_\_\_

Alguna especificacion academica y/o disciplinaria: \_\_\_\_\_

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

Contacto de escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Razón del cambio: \_\_\_\_\_

\* En caso de haber algun cambio o faltara especificar algun dato en la informacion de esta cedula de inscripcion, favor de avisar inmediatamente a la Dirección para el registro de dichos cambios o informacion omitida\*

## **Datos Familiares**

**Nombre del Padre:** \_\_\_\_\_ Vive / Finado \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situación Familiar: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Ocupacion: \_\_\_\_\_ Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

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

Teléfono de Trabajo : \_\_\_\_\_ Teléfono Particular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nombre de la Madre:** \_\_\_\_\_ Vive / Finado \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situación Familiar: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Ocupacion: \_\_\_\_\_ Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

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

Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono Particular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Contactos extras en caso de emergencia (nombre, relación y # de teléfono): \_\_\_\_\_

Situación familiar, legal u otro que el instituto deba de estar enterado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Padre, Madre y/o Tutor**

**Autorización para la entrega de la credencial, firma del padre de familia, madre o tutor**

\_\_\_\_\_  
**Credencial Verde**

Dejar salir al alumno sólo a la salida

\_\_\_\_\_  
**Credencial Blanca**

Recoger al alumno dentro del instituto

*\*En caso de haber algún cambio en algún dato de dicha ficha de identificación, favor de acudir a la dirección e informar\**

Santiago de Querétaro, Qro. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_