



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: _____

Por que medio se enteró 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 referecia: _____

Domicilio: _____

Colonia _____ Codigo Postal: _____

Número telefónico de casa: (_____) _____ Celular de padre: _____

Celular de Madre: _____ Otro contacto: _____

Estatura: _____ Peso: _____ Otro dato: _____

Tipo Sanguíneo: _____ Info. de Certificado Médico: _____

Alergia a algún medicamento, alimento u otro: _____

Padece alguna enfermedad: _____

Toma algún medicamento _____

Existe algún tipo de diagnóstico: _____

Padecimiento de alguna enfermedad limitante física: _____

Padecimiento Crónico: _____

Recibe algún tratamiento médico: _____

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): _____

Escuela de procedencia: _____

Contacto de escuela de procedencia: _____

Razón del cambio: _____

Alguna especificación académica y/o disciplinaria: _____

* 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: _____

Escolaridad: _____

Ocupacion: _____ Nombre de la Empresa: _____

Antigüedad _____ Otro: _____

Lugar y 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: _____

Escolaridad: _____

Ocupacion: _____ Nombre de la Empresa: _____

Antigüedad: _____ Otro: _____

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 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

Recoger al alumno dentro del instituto

Nombre y firma del padre de familia

Personas autorizadas para recoger al alumno:

Nombre y parentesco

Credencial Blanca

Dejar salir al alumno sólo a la salida

Nombre y firma del padre de familia

Nombre y parentesco

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 _____