



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL CICLO ESCOLAR 2026 - 2027

DESEO INGRESAR A

MATERNAL	☐
PRE-ESCOLAR	☐ (1) ☐ (2) ☐ (3)
PRIMARIA	☐ (1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐ (5) ☐ (6)
SECUNDARIA	☐ (1) ☐ (2) ☐ (3)

NOMBRE DEL ALUMNO :

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

CLAVE CURP: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ AÑOS CUMPLIDOS AL 30 DE AGOSTO : _____

ESTATURA: _____ PESO: _____ TIPO DE SANGRE: _____

INDIQUE SI SU HIJO ESTA BAJO ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO ESPECIAL: _____

NOMBRES DE OTROS HIJOS A INSCRIBIR: _____

GRADO A CURSAR: _____

SOLO PRIMER GRADO DE PRIMARIA: CUANTOS AÑOS CURSO DE PREESCOLAR : ☐ (1) ☐ (2) ☐ (3)

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE DEL PADRE: _____ CURP: _____

OCUPACIÓN : _____ EMAIL: _____

EMPRESA : _____ TEL. CEL: _____ TEL. OF.: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ CURP: _____

OCUPACION: _____ EMPRESA: _____ EMAIL: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

ENTRE LA CALLE: _____ Y LA CALLE _____ CÓDIGO POSTAL: _____

OTRA REFERENCIA: _____ TEL. CASA: _____ TEL. CEL: _____

YO PADRE DE FAMILIA O TUTOR AL INSCRIBIR A MI HIJO (A) EN ESTE COLEGIO, ME COMPROMETO A ASISTIR CUANDO SEA REQUERIDO ASI COMO CUMPLIR Y RESPETAR EL REGLAMENTO INTERNO DEL COLEGIO Y ASUMIR LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE NUESTRO COLEGIO.

DOCUMENTOS QUE ENTREGA

• COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO	SI ☐	NO ☐
• COPIA DEL REPORTE DE EVALUACIÓN DEL GRADO ANTERIOR	SI ☐	NO ☐
• COPIA DEL CERTIFICADO DE PREESCOLAR Y/O REPORTE DE EVALUACIÓN DEL GRADO ANTERIOR	SI ☐	NO ☐
• COPIA DE LA CURP DEL ALUMNO (ACTUALIZADA)	SI ☐	NO ☐
• COPIA DE LA CURP DEL PADRE DE FAMILIA (ACTUALIZADA)	SI ☐	NO ☐
• COPIA DEL INE DE MAMÁ O PAPÁ	SI ☐	NO ☐
• COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A TRES MESES)	SI ☐	NO ☐

* El certificado de preescolar es únicamente para los alumnos de primer grado.

** En caso de 6° Grado traer copias de las boletas de 1° a 5° grado.

*** Toda la documentación deberá ser enviada por correo electrónico:
inscripcioncsm2020@colegiosalesianomodelo.edu.mx.

Linares, Nuevo León, a _____ de _____ del _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR