



Inscripción Escuelas Chivas:



FECHA ____ / ____ / ____

NOMBRE _____
PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

L. DE NACIMIENTO _____ F. DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____
CALLE _____ NÚMERO _____

COLONIA _____ MUNICIPIO _____

ESTADO _____ C.P. _____ TELÉFONO _____

NOMBRE DEL PADRE _____
PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

Ocupación _____ E-MAIL _____
CEL. _____ TEL. CASA _____ TEL. TRABAJO _____

NOMBRE DE LA MADRE _____
PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

Ocupación _____ E-MAIL _____
CEL. _____ TEL. CASA _____ TEL. TRABAJO _____

ESCUELA _____ AÑO ESCOLAR QUE CURSA _____

EDAD _____ ¿PADECES ALGUNA ENFERMEDAD O ESTÁS EN ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO? ¿CUÁL? _____

¿CÓMO TE ENTERASTE DE LA ESCUELA? _____

EN CASO DE REINSCRIPCIÓN SÓLO ACTUALIZAR DATOS

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA

NUEVO INGRESO ____ REINSCRIPCIÓN ____ REG. _____

CATEGORÍA _____ GRUPO _____ CURSO _____

OBSERVACIONES _____

FECHA DE ALTA _____ FECHA DE BAJA _____

CAUSA (S) DE BAJA: INASISTENCIA ____ CAMBIO DE RESIDENCIA ____ FALTA DE PAGO ____ CAMBIO DE ESCUELA ____
ESPECÍFICA _____

ALUMNO

PADRE O TUTOR

DIRECTOR

CONSTANCIA DE REGISTRO PARA LA FRANQUICIA DE ESCUELA DE FUTBOL CHIVAS