



Acción para el Desarrollo Humano de Queretaro

BOLETA DE INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN



Período: _____

Matrícula: _____

Fecha de Inscripción: _____

☐ Inscripción

☐ Reinscripción

 		CUATRIMESTRE										
		1°	3°	5°								
Otros: _____		2°	4°	6°								
TURNO	MATUTINO				DIURNO				VESPERTINO			
DATOS DEL ALUMNO												
Nombre Completo: _____												
Apellido Paterno				Apellido Materno				Nombre (s)				
Fecha de Nacimiento: _____						CURP: _____						
Tel. Celular: _____						Tel. Casa: _____						
Email: _____												
DIRECCIÓN												
Calle				Número		Colonia			Código Postal			
Municipio: _____						Estado: _____						
Escuela de Procedencia: _____												
DATOS DE PADRES DE FAMILIA												
Datos Mamá												
Nombre Completo: _____												
Fecha de Nacimiento: _____												
Tel. Celular: _____						Tel. Trabajo: _____						
Escolaridad: _____						Ocupación: _____						
E-mail: _____												
Datos Papá												
Nombre Completo: _____												
Fecha de Nacimiento: _____												
Tel. Celular: _____						Tel. Trabajo: _____						
Escolaridad: _____						Ocupación: _____						
E-mail: _____												

DATOS DE TUTOR	
Nombre Completo:	_____
Parentesco:	_____ Tel. Celular: _____
Tel. Trabajo:	_____

EN CASO DE EMERGENCIA Y NO LOCALIZAR A PADRES O TUTOR	
Nombre Completo:	_____
Parentesco:	_____ Tel. Celular: _____
Tel. Trabajo:	_____

DATOS DE FACTURACION		
Nombre del Contribuyente:	_____	
R.F.C :	_____	E-mail: _____
Calle y Número:	_____	Colonia: _____ C.P. _____
Municipio, Estado:	_____	Uso CFDI _____

TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA BOLETA DE INSCRIPCIÓN SON VERIDICOS

DATOS DE SALUD / ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA			
Cuenta Con Servicio De Salud:	SI	NO	Especifique: _____
Tipo De Sangre:	_____	Enfermedades Actuales:	SI NO Especifique: _____
			Tratamiento: _____
Alergias: _____			
A medicamentos		A alimentos	Otros

DATOS DEL MEDICO DE CONFIANZA	
Nombre del medico:	_____ Teléfono: _____
Otras notas e indicaciones de importancia:	_____

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN ESTA INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN

FIRMA DE RECIBIDO:

Acta de Nacimiento Original y copia	_____
CURP Sitio oficial Gobierno	_____
Certificado Original y copia	_____
Comprobante de domicilio reciente (copia)	_____
INE por ambos lados de padres de familia/tutor (copia)	_____
(4) Fotografías tamaño infantil, a color en papel mate	_____
Copia INE por ambos lados del Alumno*	_____
Carta de No Adeudo*	_____
Carta GALLOS*	_____
OTRO: _____	_____

_____	_____	_____
Firma Control Escolar	Firma de Autorización Dirección	Firma Padre o Tutor