



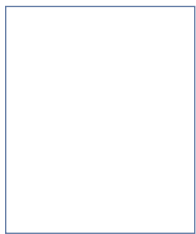
INSTITUTO
VALLADOLID
PREPARATORIA



Ficha de
Control Escolar

FOLIO:

Fecha: _____
dd mm aaaa



Nombre del alumno (de acuerdo al acta de nacimiento):

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Fecha y lugar de nacimiento:

Día

Mes

Año

Lugar

Clave única de registro de población (CURP): _____ Sexo: M F

Domicilio Particular:

Calle / Número / Colonia / C.P.

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Último nivel cursado: _____ Semestre al que solicita ingreso: _____

Escuela de procedencia: _____

Correo electrónico: _____ Autoriza se le envíen correos: Si No

Datos del Papá:

Nombre (s)

Apellidos

Profesión u ocupación

Tel. celular: (443) _____ Tel. oficina o trabajo: _____

Es exalumno marista: Si No Generación: _____ Colegio: _____

Correo electrónico: _____ Autoriza se le envíen correos: Si No

Datos de la Mamá:

Nombre (s)

Apellidos

Profesión u ocupación

Tel. celular: (443) _____ Tel. oficina o trabajo: _____

Es exalumna marista: Si No Generación: _____ Colegio: _____

Correo electrónico: _____ Autoriza se le envíen correos: Si No

En caso de emergencia avisar a: _____ Parentesco: _____

Tel.: _____ Tel. celular: _____

El C. _____
en su calidad de tutor y el aspirante _____
_____ al _____ semestre de
Bachillerato General del Instituto Valladolid Preparatoria estamos
conscientes y aceptaremos que, en caso de que no se tenga el
parámetro mínimo requerido para ser admitido en la Institución,
buscaremos alguna otra opción educativa sin tener nada que
reclamar por cualquier vía al Instituto Valladolid Preparatoria.

Firma del aspirante

Firma del tutor