



# INSTITUTO LOMAS, A. C.

Educación Secundaria: 25PES0216C  
 Núm. de Ac. de Aut. de Estudios: 148/S.E./2017

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO (A).				FOTO RECIENTE DEL ALUMNO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO F M	
TIPO DE SANGRE		ALERGIAS, ENFERMEDAD CRÓNICA O RECOMENDACIONES MÉDICAS		
<input type="checkbox"/> NIVEL EDUCATIVO		<input type="checkbox"/> GRADO	CICLO ESCOLAR:	
		<b>SECUNDARIA</b>	<b>2020 - 2021</b>	
DATOS GENERALES				
DIRECCIÓN: CALLE Y NUMERO				
COLONIA		DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD	TELEFONO
DATOS DEL PADRE O TUTOR				FOTO RECIENTE DEL PADRE O TUTOR
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO DE CASA	CELULAR	
OCUPACION		TELÉFONO DE OFICINA	CORREO ELECTRONICO	
DATOS DE LA MADRE O TUTORA				FOTO RECIENTE DE LA MADRE O TUTORA
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO DE CASA	CELULAR	
OCUPACION		TELÉFONO DE OFICINA	CORREO ELECTRONICO	
DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS				
<b>NOTA IMPORTANTE:</b> No se permitirá la salida del alumno (a) de las instalaciones de la escuela con personas ajenas a esta lista. En caso de algún cambio en ella en el transcurso del Ciclo Escolar, así como la autorización por parte de los padres del alumno (a) para que este salga de la institución por invitación de algún compañero de la misma escuela, se tendrá que avisar a la institución, de lo contrario la escuela no se hará responsable ante cualquier situación.				
				FOTO PERSONA AUTORIZADA 1
1	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
	PARENTESCO		TELÉFONO DE CASA	CELULAR
2	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
	PARENTESCO		TELÉFONO DE CASA	CELULAR
				FOTO PERSONA AUTORIZADA 2

## ANTECEDENTES ESCOLARES

ESCUELAS ANTERIORES

SI EL ALUMNO PROCEDE DE OTRA ESCUELA, MENCIONE LAS CAUSAS QUE MOTIVAN EL CAMBIO

POR QUE MEDIO SE ENTERO DE NUESTRA INSTITUCIÓN QUE FUE LO QUE HIZO DECIDIRSE POR INSCRIBIR A SU HIJO AQUÍ.

## DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

### ORIG. COPIA

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>LLENAR FICHA Y FIRMAR REGLAMENTO</b>           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>ORIG. Y 2 COPIAS. ACTA DE NACIMIENTO</b>       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>CONSTANCIA/REP.EVALUAC./CERTIFICADO</b>        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>COPIA. COMPROBANTE DE DOMICILIO</b>            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>CARTA DE BUENA CONDUCTA</b>                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>CONSTANCIA DE NO ADEUDO</b>                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>CERTIFICA DO MEDICO / CURP</b> Orig y 2 copias |

### FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>4 ALUMNO</b>                  |
| <input type="checkbox"/> | <b>1 PADRE O TUTOR</b>           |
| <input type="checkbox"/> | <b>1 MADRE O TUTORA</b>          |
| <input type="checkbox"/> | <b>1 CADA PERSONA AUTORIZADA</b> |

## CUOTAS Y COLEGIATURA

INSCRIPCIÓN	\$	MENSUALIDAD	\$
CUOTA ANUAL	\$	ALIMENTOS	\$
CUOTA ANUAL INCLUYE: *MATERIAL *FESTEJOS ESCOLARES		<input type="checkbox"/> DESAYUNO <input type="checkbox"/> COMIDA	

## EXTRACTO DEL REGLAMENTO

- 1.- Ser puntual en su hora de entrada y salida.
- 2.- Tener la documentación solicitada y los libros escolares antes del 30 de Agosto
- 3.- Todo alumno deberá cumplir con su uniforme completo.
- 4.- La **fecha límite de pago** oportuno de colegiaturas es el día **10 de cada mes.**
- 5.- Se cobrará por pagos extemporáneos un **recargo de \$200.00 mensuales acumulativos.**
- 6.- Durante el ciclo escolar se cubren 12 mensualidades, pagándose en **Enero** el mes de **Julio** y en **Abril** el mes de **Agosto.** O bien, prorrateando las 12 mensualidades a 10 meses
- 7.- A falta del pago de 3 mensualidades se prescindirá del servicio.
- 8.- El pago de la cuota anual deberá quedar cubierta al 30 de Septiembre después de iniciado el Ciclo Escolar vigente.
- 9.- Por Desistimiento de Inscripción, los **pagos se reembolsarán íntegramente** cuando lo **notifique 2 meses antes de iniciar el ciclo escolar**; Si lo solicita 1 mes antes, se hará una **retención del 50%** y ya iniciado el ciclo escolar **se retendrá un 65%** del importe pagado por concepto de Inscripción y Cuota Anual.

**ACEPTO Y RECONOZCO LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN Y REGLAMENTO ESCOLAR. ASÍ MISMO RECONOZCO EL COMPROMISO DE PAGAR PUNTUALMENTE LAS COLEGIATURAS Y MI RELACIÓN CON INSTITUTO LOMAS A. C**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**FECHA**

Nombre \_\_\_\_\_