



CENTRO DE ESTUDIOS ELEA A.C.

Preescolar 28PJN0724U - Primaria 28PPR0435T - Secundaria 28PES0045X - Preparatoria 28PBH0400U
Con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios otorgado por el Gobierno del Estado de Tamaulipas,
publicado en el Periódico Oficial Número 103, Tomo CXXXIX, del 27 de agosto de 2014; bajo Acuerdo
Gubernamental NMS-003/07/2014 con CCT 28PBH0400U
Preparatoria abierta Clave de centro de trabajo C.C.T. 150

“Equidad y Libertad con Excelencia Académica”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FOLIO

FECHA

GRADO A CURSAR: _____

DATOS DEL ALUMNO (A)

NOMBRE COMPLETO: _____ **EDAD:** _____

CLAVE CURP: _____ **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** _____ / /

ACTUALMENTE VIVE CON: PADRE Y MADRE () SOLO MAMÁ () ABUELOS () FAMILIARES () TUTORES () INDEPENDIENTE () OTRO ()

DOMICILIO: _____ **TEL.** _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA: _____ **TELÉFONOS:** _____

TIENE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O TRANSTORNO: _____ **¿TIENE SERVICIO MEDICO?** _____

SI / NO DONDE

DATOS DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR DEL ALUMNO (A)

MADRE O TUTORA

NOMBRE COMPLETO: _____ **EDAD:** _____

CLAVE CURP: _____ **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** _____ / /

DOMICILIO: _____ **TEL.** _____

CALLE

NUM

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

ESTADO

DONDE TRABAJA: _____ **HORARIOS DE TRAB.:** _____ **TEL. TRAB.:** _____ **E-MAIL:** _____

PADRE O TUTOR

NOMBRE COMPLETO: _____ **EDAD:** _____

CLAVE CURP: _____ **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** _____ / /

DOMICILIO: _____ **TEL.** _____

CALLE

NUM

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

ESTADO

DONDE TRABAJA: _____ **HORARIOS DE TRAB.:** _____ **TEL. TRAB.:** _____ **E-MAIL:** _____

ESTUDIOS ANTERIORES

ESCUELA ANTERIOR: _____ **FECHA DE INGRESO:** _____ / / **FECHA DE EGRESO:** _____ / /

DIRECCIÓN: _____ **PROMEDIO:** _____ **¿RECIBIÓ CERTIFICADO?** _____

RECIBO DE PAGO

SE INSCRIBE A:

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$ _____ (_____)

POR CONCEPTO DE: _____ **PARA CURSAR:** _____ **EN EL HORARIO:** _____

LOS DIAS: _____ **INICIO DE CLASES:** _____ **CON LOS SIGUIENTES COSTOS:** _____

INSCRIPCIÓN: \$ _____

COLEGIATURA: \$ _____

CAMPUS

GRADO

TURNO

NOTA: AL REALIZAR SU TRAMITE DE INSCRIPCIÓN ESTE NO PUEDE SER CANCELADO YA QUE GENERA GASTOS ADMINISTRATIVOS Y CONTABLES. SOLO EN UN CASO AUTORIZADO ESTE SE PODRÁ TRANSFERIR A UN FAMILIAR O CONOCIDO QUE QUIERA TOMAR SU LUGAR. LA PAPELERÍA DEBE SER ENTREGADA EN LAS INSTALACIONES. NO NOS HACEMOS RESPONSABLES DE NINGUNA DOCUMENTACIÓN QUE USTEDES ENTREGUEN FUERA DE LAS INSTALACIONES. LOS ACUERDOS DE COSTOS ESPECIALES DEBEN SER AUTORIZADOS POR LA DIRECCIÓN GENERAL Y DEBEN CONTENER FIRMA Y SELLO PARA SER APROBADOS.

PADRE DE FAMILIA O ASPIRANTE
NOMBRE Y FIRMA

ASESOR (A) EDUCATIVO
NOMBRE Y FIRMA