



Calle 8 y Rayón esq.
 Zona Centro C.P. 87300,
 H. Matamoros, Tamaulipas.
 Tel.: 868.816.1486 y 868.812.4502

FECHA:

____ / ____ / ____

DE MATRICULA: _____ ATENDIDO POR: _____

SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS

Es importante que se escriba con mayúsculas, minúsculas y acentos el nombre completo y apellidos, exactamente como aparece en su acta de nacimiento. Lo anterior es necesario para emitir documentos oficiales en el futuro, tales como certificados, diplomas, títulos, grados académicos, entre otros.

CICLO ESCOLAR: _____ - SECCIÓN: _____ GRADO: _____ GRUPO: _____

ALUMNO

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)
 Sexo: Femenino Masculino Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Nacionalidad: _____
 Curp: _____ Lugar de nacimiento: _____

PAPÁ

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)
 Correo electrónico: _____ Curp: _____
 Domicilio: _____
Calle Número Colonia
 Teléfono de casa: _____ Celular: _____
 Empresa donde labora: _____ Teléfono y ext. de la empresa: _____
 Domicilio del trabajo: _____
Calle Número Colonia

MAMÁ

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)
 Correo electrónico: _____ Curp: _____
 Domicilio: _____
Calle Número Colonia
 Teléfono de casa: _____ Celular: _____
 Empresa donde labora: _____ Teléfono y ext. de la empresa: _____
 Domicilio del trabajo: _____
Calle Número Colonia

El alumno(a) vive con: Ambos padres Papá Mamá Otro (especifique)

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Escuela de procedencia: _____

Declaro que he reportado con honestidad la información que se presenta en esta ficha, y autorizo al Colegio San Juan de los Esteros a verificar total o parcialmente. En caso de comprobarse que la información declarada sea falsa, el colegio tiene derecho de negar la admisión del aspirante.

 Nombre y firma de mamá o papá