



COLEGIO CIUDAD DE MEXICO

### COLEGIO CIUDAD DE MÉXICO TRANSPORTE ESCOLAR

FECHA DE INSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR

MATRÍCULA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### DATOS DE LA FAMILIA

Nombre del alumno 1: \_\_\_\_\_

Sección: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno 2: \_\_\_\_\_

Sección: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno 3: \_\_\_\_\_

Sección: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Entre la Calle: \_\_\_\_\_ y la Calle: \_\_\_\_\_

Delegación/Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono casa: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: \_\_\_\_\_

Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE EMERGENCIA ( Familiar / Conocido )

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

#### DATOS FISCALES:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Delegación/Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

