



COLEGIO CHIMALLI

"Niños felices mentes creativas"

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

CICLO ESCOLAR 2022 – 2023

Nivel Educativo: **PREESCOLAR**

Nuevo Ingreso

Reinscripción

Grado Escolar: 1° 2° 3°

I. DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

País

Estado

Delegación o Municipio

día

mes

año

Domicilio: _____

Calle

Número

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Casa: _____ Colegio de Procedencia: _____

Tipo o Grupo Sanguíneo: _____ Peso en Kilogramos: _____ Estatura: _____ Usa lentes: ___ Sí ___ No Pie plano: ___ Sí ___ No

II. DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre del Padre o Tutor: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

País

Estado

Delegación o Municipio

día

mes

año

Nivel máximo de escolaridad del Padre: _____ Ocupación: _____

Domicilio: _____

Calle

Número

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

III. DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Nombre de la Madre o Tutora: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

País

Estado

Delegación o Municipio

día

mes

año

Nivel máximo de escolaridad de la Madre: _____ Ocupación: _____

Domicilio: _____

Calle

Número

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

IV. SITUACIÓN FAMILIAR

Matrimonio Unión Libre Separados Divorciados en los últimos dos casos la custodia es de: _____ No. de hijos: _____

Habita con: Padre y Madre Sólo Padre Sólo Madre Otros (explique) _____ En total en casa viven: _____

¿Tiene hermanos en el colegio? Sí No ¿Cuántos? _____

Indique por qué medio se enteró de este Colegio: _____

Ubicación: Manzanillo Mz 2 Lt 2 entre Av. Prolongación Chimalhuacán y Maravillas, colonia Zona Comunal San Agustín, Chimalhuacán, Estado de México, C.P: 56343, teléfono: 55-91-54-07-26

www.colegiochimalli.edu.mx



COLEGIO CHIMALLI

"Niños felices mentes creativas"

CONDICIONES DE INGRESO

1. Estoy de acuerdo en cubrir la cantidad de \$1,140 por concepto de colegiatura mensual "10 meses", el plazo para realizar el pago es de 10 días naturales, no obstante si el pago lo realiza durante los primeros 5 días naturales de cada mes, se me otorgara un descuento del 10% de la colegiatura; en caso de no pagarla durante el plazo mencionado, pagaré intereses del 10% mensual sobre el monto de las mismas. Acepto que ninguna ausencia justifica descuentos en las cuotas de colegiatura y que mis pagos deberán estar al corriente para que mi hijo (a) pueda asistir a clases y/o presentar exámenes.
2. Acepto que de no estar al corriente en mis pagos de colegiatura el Colegio no está obligado a continuar con el servicio educativo.
3. Acepto que las cuotas de la Plataforma Educativa, seguro de gastos médicos contra accidentes, cuota de materiales, credencial, servicios, exámenes académicos, exámenes psicológicos y colegiaturas no son reembolsables en ningún caso.
4. Acepto cooperar con los Profesores(as), Directores(as) y Personal del Colegio en lo que se refiere al mejoramiento de la conducta y aprovechamiento escolar de mi hijo(a) y estoy de acuerdo con las decisiones que tomen respecto a las medidas disciplinarias correspondientes, incluyendo el Marco para la Convivencia Escolar.
5. Estoy de acuerdo en que la escuela no se hace responsable por accidentes o daños personales que pudiera sufrir mi hijo(a). Estoy enterado que el Colegio tiene contratado un seguro escolar contra accidentes y que, por tanto mi hijo(a) cuenta con los beneficios de dicho seguro.
6. Acepto que la escuela no se hace responsable por objetos de cualquier valor extraviados o dañados, dentro de sus instalaciones. La escuela evitará en la medida de lo posible que estos hechos ocurran.
7. Doy permiso a mi hijo(a) para asistir, previo aviso y autorización, del lugar a donde van y su costo, a excursiones o paseos que organiza la escuela enterado de que estas salidas están adecuadamente supervisadas y autorizadas por los Profesores(as) y autoridades correspondientes.
8. Me comprometo como Padre o Madre de familia a no estacionar mi auto, en el acceso principal, ni en doble fila frente al mismo, así como seguir las instrucciones e indicaciones del personal encargado de la vialidad.
9. Acepto que mi hijo(a) porte el uniforme de la escuela completo.
10. Acepto los términos y condiciones propuestos por el Colegio para la impartición de la enseñanza en el grado que mi hijo(a) cursará en el plantel, la cual se ajustará a los programas oficiales y a los propios del Colegio.

Manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos y que tengo la capacidad jurídica y solvencia económica para contratar el servicio educativo, con carácter de padre o tutor. Igualmente manifiesto que conozco y acepto el contenido de la circular 001 del ciclo escolar 2022- 2023 y el reglamento de servicios educativos emitidos por el Colegio en donde se indica la información sobre el "Acuerdo de bases mínimas de información sobre la comercialización del servicio educativo que prestan los particulares", publicada en el Diario Oficial de la Federación el 10 de marzo de 1992.

AVISO DE PRIVACIDAD. Colegio Chimalli, con domicilio en Manzanillo MZ.2 Lt. 2, Col. Zona Comunal San Agustín, Municipio de Chimalhuacán, Código Postal 56343, en el Estado de México, es responsable, en los términos previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, del tratamiento, uso, almacenamiento y divulgación de los aquí recabados, que serán utilizados principalmente para fines de los servicios prestados, así como para contactar a nuestros clientes, usuarios y/o proveedores para cualquier tema relacionado con dichos servicios, ponemos a su disposición al Aviso de Privacidad en www.colegiochimalli.edu.mx

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Nombre y Firma de la Madre o Tutora

Nombre y firma de quien recibe documentación

Fecha: _____
de entrega por los Padres