



Formato de Inscripción

ADMINISTRATIVO

Datos de Identificación

Nombre del alumno

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Fecha de nacimiento

Tipo de sangre

Día Mes Año

~~Sexo F M País de nacimiento Entidad de nacimiento~~

Nacionalidad

Peso

Estatura

_____ kg _____

Domicilio

Delegación

Colonia

C.P.

Teléfono Casa

CURP

DATOS DE LA MADRE

Nombre

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Fecha de nacimiento

Día Mes Año

Celular

Oficina

Casa

montessori.sigrid@gmail.com

5553731583

5553731608



Correo personal _____

Correo Oficina _____

Oficio _____

DATOS DEL PADRE

Nombre

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Fecha de nacimiento

Día Mes Año

Celular

Oficina

Casa

Correo personal _____

Correo Oficina _____

Oficio _____

DATOS FISCALES

Nombre o Razón Social

RFC

Domicilio Fiscal

Delegación

Colonia

C.P.

Correo donde desean recibir la factura

Nombre y Firma

Fecha

montessori.sigrid@gmail.com

5553731583

5553731608