



FICHA DE INGRESO

Ciclo Escolar 20 ____ - 20____

Matrícula: _____

Tipo de inscripción: Nuevo ingreso / Reinscrito

Grado y Nivel: _____

Fecha: _____

Nombre del Alumno: _____ Referido por: _____

Fecha de nacimiento:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Lugar de nacimiento: _____

Escuela de procedencia: _____

Motivo del cambio: _____

Religión: _____

Género:

F	M
---	---

Situación civil de los padres:

Casados	Divorciados	Otro:
---------	-------------	-------

***Tutor responsable de dar instrucciones al Colegio respecto al alumno:**

(*obligatorio)

Parentesco: _____

Lugar y fecha de Nacimiento del (Tutor)

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Empresa: _____

Domicilio: _____

Tel: _____

Persona (s) autorizada (s) para recibir informes del Colegio respecto al alumno:

Parentesco: _____

Parentesco: _____

Persona (s) responsable (s) de recoger al alumno:

Parentesco: _____

Parentesco: _____

Autorización para retirarse solo del colegio al término de las clases:

SI	NO
----	----

Datos de la Madre

Datos del Padre

*Nombre completo		
*Máximo Grado de Estudios		
Domicilio		
*Teléfono celular		
*Teléfono de casa		
Empresa donde labora		
Puesto que desempeña		
*Correo electrónico		
Teléfono de la empresa		
Fecha y lugar de Nacimiento		

Observaciones de los padres

ANTECEDENTES DE SALUD DEL ALUMNO

TIPO DE SANGRE: _____

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA ACTUALMENTE? INDÍQUELA: _____

SI TOMA ALGÚN MEDICAMENTO DE MANERA CONSTANTE, ANOTAR: _____

¿ES ALÉRGICO (A) A ALGÚN MEDICAMENTO?, ANÓTELO: _____

SI PADECE ALGUNA ALERGIA, MENCIÓNELA: _____

ANOTAR ALGUN TIPO DE DIAGNÓSTICO DE UNA NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL:

TDAH TDA Autismo Síndrome de Down Otro: _____

TIPO DE TERAPIA Y FRECUENCIA DE LA MISMA: _____

PRESENTAR LA ÚLTIMA VALORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO:

RECOMENDACIONES DEL PADRE O TUTOR: _____

Nombre y firma del padre

Nombre y firma de la madre

Nombre y firma del Tutor

Nombre y Firma del Director del Nivel

Nombre y Firma de la Psicóloga

Nombre y Firma del Coordinador de Ingres