

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE _____ SEXO _____ EDAD _____

FECHA DE NAC. _____ TEL. PART. _____ TEL. CEL. _____

ESCUELA _____ GRADO _____ GRUPO _____ ESP. _____

NOMBRE DEL PADRE _____ ** solo para menores de edad

NOMBRE DE LA MADRE _____ ** solo para menores de edad

DOMICILIO:(calle) _____ Núm _____ Colonia: _____

Correo electrónico: _____

ÁREA: _____ PROFESOR (A) _____

| INSCRIPCIÓN | | MES: | | MES: | | MES: | | MES: | |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| FECHA | MONTO | FECHA | MONTO | FECHA | MONTO | FECHA | MONTO | FECHA | MONTO |
| | | | | | | | | | |

| MES: | | MES: | |
|-------|-------|-------|-------|
| FECHA | MONTO | FECHA | MONTO |
| | | | |