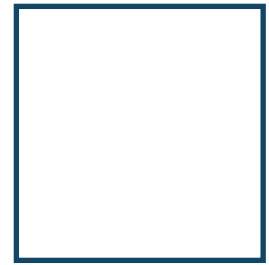




**Jardín de Niños del Golfo de México**  
Clave: 30PJN0513E  
FICHA DE INSCRIPCIÓN-REINSCRIPCIÓN  
CICLO ESCOLAR 2020-2021



Nombre del Alumno (a): \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
C.U.R.P. \_\_\_\_\_ Grado y grupo: \_\_\_\_\_  
Dirección del alumno: \_\_\_\_\_  
Alergias o padecimientos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Restricción a algún medicamento: \_\_\_\_\_  
Tipo sangre: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_  
Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Años cursados: \_\_\_\_\_  
Nombre de la madre o tutor: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
C.U.R.P. \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Domicilio particular: \_\_\_\_\_  
Teléfonos (particular, de familiares, de emergencia) : \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Domicilio del trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfonos del trabajo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
C.U.R.P. \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Domicilio particular: \_\_\_\_\_  
Teléfonos (particular, de familiares, de emergencia) : \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Domicilio del trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfonos del trabajo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Indique el tipo de afiliación Médica que recibe su hijo: IMSS: \_\_\_\_\_ ISSSTE: \_\_\_\_\_ PEMEX: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Forma de pago que solicita

\_\_\_\_\_ 10 meses      \_\_\_\_\_ 12 meses      \_\_\_\_\_ Anual

NOTA: Es obligatorio llenar este formato completo.

Manifiesto mi consentimiento a través de este medio para la revisión y resguardo de los datos personales y datos personales sensibles mencionados, mediante los medios que mi plantel establezca, tratándose estos datos personales y datos personales sensibles, bajo el amparo de la "Ley de Protección de Datos Personales de los Particulares" a fin de llevar a cabo los presentes trámites y registros.

Nombre y firma del consentimiento  
Padre o Tutor