

FOTOGRAFÍA

Fecha de llenado de la solicitud _____

Favor de llenar todos los datos completos
a máquina o con letra de molde.

Solicitamos inscripción para la sección de: (marcar con una "X" sección y grado).

PREESCOLAR				PRIMARIA						SECUNDARIA			PREPARATORIA		
mat	1°	2°	3°	1°	2°	3°	4°	5°	6°	1°	2°	3°	1°	2°	3°

Nombre del alumno (a): _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres (según acta)

Último grado de estudios (especificar): _____

Colegio de procedencia: _____

CURP: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Año - Mes - Día Población

Teléfono (s) de casa: _____

Domicilio : _____
Calle y número Colonia C.P.

Persona de la cual depende económicamente el (la) alumno (a): Padre _ Madre _
Ambos _ Otro _

Número de hermanos/as en el colegio: _____

En caso de tener hermanos /as en el colegio, completar la siguiente información:

Nombre completo: _____ Sección: _____ Grado: _____

Nombre completo: _____ Sección: _____ Grado: _____

Nombre completo: _____ Sección: _____ Grado: _____

Estado civil de los padres: Casados ___ Separados ___ Divorciados ___ Otro ___

Número total de hijos/as: _____

Hombres: _____ Edades: _____

Mujeres: _____ Edades: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Vivo: ___ Finado: ___

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____
Calle y número Colonia C.P.

Teléfono (s): _____ Cel: _____

Último grado de estudios (especificar): _____

Edad: _____

Empresa donde trabaja: _____

Puesto: _____ Antigüedad: _____

Teléfono (s): _____

E - mail: _____

Domicilio oficina: _____
Calle y número Colonia C.P.

DATOS DE LA MADRE

Viva: ___ Finada: ___

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____
Calle y número Colonia C.P.

Teléfono (s): _____ Cel: _____

Último grado de estudios (especificar): _____

Edad: _____

Empresa donde trabaja: _____

Puesto: _____ Antigüedad: _____

Teléfono (s): _____

E - mail: _____

Domicilio oficina: _____
Calle y número Colonia C.P.

En caso de emergencia comunicarse con _____

Parentesco (que no sean los padres) _____

Al Tel./Cel: _____

AVISO DE PRIVACIDAD

El **Colegio América de Puebla, A.C.**, con domicilio ubicado en Calle 39 Poniente, Número 115, Colonia Huexotitla, Código Postal 72530, Puebla, Puebla, México, es responsable de la recolección y tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido por los artículos 2° y 3° fracción XIV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP) y 47 de su Reglamento.

Le informamos que los datos personales generales del aspirante y de su familia recabados por el Colegio en este formato de inscripción se utilizarán para las siguientes **finalidades esenciales**: (i) que los aspirantes presenten sus exámenes de admisión; (ii) para la realización de los trámites de inscripción tanto administrativos (internos), como ante la Secretaría de Educación Pública (SEP); (iii) para contar con información de contacto en caso de emergencias; y, (iv) en caso que sean admitidos, incorporarlos a los diversos sistemas que maneja el colegio y darle acceso a los servicios que la institución ha diseñado para la atención y desarrollo de sus alumnos.

Si tiene alguna duda sobre el tratamiento de los datos personales que hace el colegio, o bien desea conocer el texto integral de nuestro aviso de privacidad, puede enviar su solicitud por correo electrónico a la dirección: datospersonales@colegioamerica.edu.mx o bien consultar directamente nuestro aviso el cual se encuentra disponible en: www.colegioamerica.edu.mx sección: Aviso de Privacidad.

Comentarios u observaciones: _____

39 Poniente 115 Col, Huexotitla
Tel. (222) 404 2000 ext. 520
admisiones@colegioamerica.edu.mx



admisiones

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Nuevo Ingreso

18-19

www.colegioamerica.edu.mx