



**COLEGIO ABRAHAM LINCOLN NIVEL PRIMARIA**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

C.C.T. 15PPR3184V

**SEXTO GRADO**

NOMBRE DEL ALUMNO:

EDAD:  TALLA:  PESO:  TIPO DE SANGRE:

CURP:

No. DE PÓLIZA DEL SEGURO MÉDICO O SOCIAL (en caso de contar con ella):

**ALERGIAS, PADECIMIENTOS O CONDICIONES ESPECIALES:**

**DATOS PERSONALES DE LOS PADRES O TUTORES**

NOMBRE DEL PADRE :

OCUPACIÓN:  CURP:

NOMBRE DE LA MADRE:

OCUPACIÓN:  CURP:

DIRECCIÓN:   
 ENTRE CALLES:

TELÉFONOS  
 CASA:   
 TRABAJO PAPÁ:  TRAJO MAMÁ:   
 CELULAR PAPÁ:  CELULAR MAMÁ:

CORREOS ELECTRÓNICOS  
 PAPÁ:   
 MAMÁ:

**\* EN CASO DE EMERGENCIA (DATOS DE ALGÚN FAMILIAR)**

NOMBRE:  PARENTESCO:   
 TELÉFONO:

**DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN 6° GRADO**

LLENAR ÚNICAMENTE POR EL PESONAL DEL COLEGIO	O	C
Impresión de esta Solicitud de Inscripción		
Acta de Nacimiento, actualizada con CURP (original y 2 copias)		
Boleta de 1° a 5° grado (original y 2 copias)		
CURP (2 copias al 100%)		
Comprobante de domicilio (original)		
Certificado Médico (original y requisitado con padecimientos, tipo de sangre y alergias)		
Credencial INE del Padre o Tutor (una copia)		
4 fotografías tamaño infantil a color (camisa/blusa blanca con corbatin/corbata del colegio)		

**DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERDADEROS**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE**

**Nota: esta hoja es requisito indispensable para su inscripción y NO SE RECIBIRÁ SI LE FALTA ALGÚN DATO O DOCUMENTO.**