



CENTRO EDUCATIVO RENACIMIENTO

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

CÓDIGO: F-GEN-01

Fecha de emisión:
NOVIEMBRE 2007

Versión: 00

DATOS DE IDENTIFICACION DEL ALUMNO

Nombre del alumno (a): _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de nacimiento: _____ Día Mes Año Lugar de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____
Calle No. Cruzamientos Colonia

Escuela de procedencia: _____ Grado al que desea ingresar: _____

Motivo del cambio: _____

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

Ocupación

Ocupación

Teléfono de contacto

Teléfono de contacto

Correo Electrónico: _____

¿Cómo se enteró de este centro Educativo?

____ Períódico ____ Directorio Telefónico ____ Internet ____ Ubicación ____ Recomendaciones

____ Otro(a): _____

Tiempo de conservación	Responsable de conservación	Página
2 años	Secretaria de cada nivel	1 de 1