

Pegar
Fotografía
Reciente

COLEGIO GASTRONOMICO DE MORELIA S.C

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

1) **Nombre (s):** _____

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

2) **Fecha de nacimiento:** _____/_____/_____
Día Mes Año

3) **Sexo** M F

4) **Estado civil:**

Casado (a)

Soltero (a)

Separado (a)

Unión Libre

Divorciado (a)

Viudo (a)

5) **Lugar de nacimiento:**

_____/_____/_____
Ciudad o Municipio Estado País

6) **Nacionalidad :**

Mexicana

Otra

Especifique: _____

7) **CURP:** /_/

8) **Domicilio en Morelia:**

_____/_____/_____/_____
Calle Número ext o interior Colonia C. P.

Teléfono(s): Casa (_____) _____

Celular (_____) _____

9) **Domicilio foráneo:**

_____/_____/_____/_____
Calle Número e interior Colonia C. P.

_____/_____/_____
Ciudad o Municipio Estado País

Teléfono: (_____) _____

10) Correo electrónico: _____

11) Tipo de sangre: _____

12) ¿Padeces alguna enfermedad? No Sí Especifica: _____

¿Padeces alguna alergia? No Sí Especifica: _____

¿Te han realizado alguna intervención quirúrgica? No Sí Especifica: _____

¿Estás bajo algún tratamiento? No Sí Especifica: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA:

SECUNDARIA

13) Institución: _____
Nombre de la Escuela o Instituto

14) Domicilio:

_____/_____/_____/_____
Calle Número e interior Colonia C. P.

_____/_____/_____
Ciudad o Municipio Estado País

Teléfonos: (_____) _____ (_____) _____

15) Fecha de ingreso: _____/_____/_____ Fecha de egreso: _____/_____/_____
Mes Año Mes Año

16) Promedio obtenido: _____

PREPARATORIA O BACHILLERATO

17) Institución: _____
Nombre de la Escuela o Instituto

18) Domicilio:

_____/_____/_____/_____
Calle Número e interior Colonia C. P.

_____/_____/_____
Ciudad o Municipio Estado País

Teléfonos: (_____) _____ (_____) _____

19) Fecha de ingreso: _____/_____/_____ Fecha de egreso: _____/_____/_____
Mes Año Mes Año

20) Promedio obtenido: _____

PROFESIONAL U OTROS

21) Institución: _____
Nombre de la Escuela o Instituto

22) Domicilio: _____
Calle / Número e interior / Colonia / C. P.

_____ / _____ / _____
Ciudad o Municipio / Estado / País

Teléfonos: (_____) _____ (_____) _____

23) Fecha de ingreso: _____ / _____ Fecha de egreso: _____ / _____
Mes Año Mes Año

24) Promedio obtenido: _____

25) Semestres cursados: _____

DATOS DE LOS PADRES DEL SOLICITANTE

DATOS DEL PADRE O TUTOR

26) Nombre (s): _____

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

Vive: Sí No

27) Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____
Día Mes Año

28) Lugar de nacimiento _____ / _____ / _____
Ciudad o Municipio Estado País

29) Estado civil:

Casado

Soltero

Separado

Unión Libre

Divorciado

Viudo

30) Nacionalidad: Mexicana Otra Especifique: _____

31) Domicilio actual:

_____ / _____ / _____
Calle Número e interior Colonia C. P.

_____ / _____ / _____
Ciudad o Municipio Estado País

Teléfono(s) : Domicilio: (_____) _____ Oficina: (_____) _____

Celular: (_____) _____ Nextel: (_____) _____ ID _____

32) Correo electrónico: _____

43) Escolaridad:

Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	<input type="checkbox"/>
Estudios comerciales	<input type="checkbox"/>

Escuela normal	<input type="checkbox"/>
Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Maestría	<input type="checkbox"/>
Doctorado	<input type="checkbox"/>

44) Ocupación: _____ **Empresa en que labora:** _____

45) Domicilio de la empresa:

_____/_____/_____/_____

Calle Número e interior Colonia C. P.

_____/_____/_____

Ciudad o Municipio Estado País

NÚMEROS DE EMERGENCIA

EN CASO DE UNA EMERGENCIA Y SI NO ES POSIBLE LOCALIZAR A TUS PADRES, DEBEREMOS COMUNICARNOS CON:

1) Nombre: _____ Teléfono: (_____) _____

Parentesco: _____ Celular: (_____) _____

2) Nombre: _____ Teléfono: (_____) _____

Parentesco: _____ Celular: (_____) _____

HAGO CONSTAR QUE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS

Morelia, Mich., a _____ de _____ de 20 ____

Firma del solicitante