



PEP: S003300PYP



RECREO INFANTIL KRI-KRI

INCORPORACIÓN SEIEM CLAVE 15PJN1616P

SOLICITUD DE INGRESO AL CURSO ESCOLAR 2018-2019

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO: _____

ASPIRANTE AL GRADO: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

RELIGIÓN: _____

DOMICILIO: _____

(Calle) (No.) (Colonia)

(Municipio)

(C.P)

TELÉFONO DE CASA: _____ CELULAR MAMÁ: _____

CELULAR PAPÁ: _____

CORREO(S) ELECTRÓNICO(S): _____

(papá)

(mamá)

NOMBRE DEL PADRE: _____ TEL. OFICINA: _____

PROFESIÓN: _____ OCUPACIÓN: _____ EXALUMNO: SI () NO ()

EMPRESA: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ TEL. OFICINA: _____

PROFESIÓN: _____ OCUPACIÓN: _____ EXALUMNO: SI () NO ()

EMPRESA: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____ BILINGÜE: SI () NO ()

INCORPORADA: SEP ()

MOTIVO DEL CAMBIO: _____

HERMANOS:

NOMBRE EDAD GRADO ESCUELA

TELEFONOS DE EMERGENCIA:

Nombre Parentesco Teléfono casa Tel. cel

Nombre Parentesco Teléfono casa Tel. cel

Con fundamento en los artículos 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares hacemos de su conocimiento que Instituto Bilingüe Rudyard Kipling, S. C., con domicilio en Cruz de Valle Verde #25, Sta. Cruz del Monte Naucalpan de Juárez Estado de México 53110 México utilizará sus datos personales aquí recabados para proveer los servicios que ha solicitado; comunicarle sobre cambios en el mismo; elaborar estudios y programas que son necesarios para determinar hábitos de consumo; realizar evaluaciones periódicas de nuestros productos y servicios a efecto de mejorar la calidad de los mismos; evaluar la calidad del servicio que brindamos, y en general, para dar cumplimiento a las obligaciones de las autoridades incorporantes, SEP y UNAM. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de <http://www.kipling.edu.mx>.

Nombre y Firma del Padre o Tutor