



**Datos del alumno:**

<b>Nombre:</b>	
<b>CURP:</b>	<b>Sexo:</b>
<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Lugar de nacimiento:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Nivel a cursar:</b>	<b>Grado:</b>

**Domicilio:**

<b>Calle:</b>	
<b>Ciudad:</b>	<b>Número:</b>
<b>Municipio:</b>	<b>Colonia:</b>
<b>Código postal:</b>	<b>Estado:</b>
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Teléfono particular:</b>

**Datos del padre:**

<b>Nombre:</b>	
<b>CURP:</b>	
<b>Ocupación:</b>	<b>Empresa:</b>
<b>Teléfono de la empresa:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Último grado de estudios:</b>

**Datos de la madre:**

<b>Nombre:</b>	
<b>CURP:</b>	
<b>Ocupación:</b>	<b>Empresa:</b>
<b>Teléfono de la empresa:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Último grado de estudios:</b>

**Datos de factura:**

<b>Nombre o razón social:</b>	
<b>Calle:</b>	
<b>Ciudad:</b>	<b>RFC:</b>
<b>Código postal:</b>	<b>Colonia:</b>
<b>e-mail para recibir factura:</b>	<b>Estado:</b>

**Datos de un familiar en caso de no localizar los padres:**

<b>Nombre:</b>	<b>Parentesco:</b>	<b>Tél:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Parentesco:</b>	<b>Tél:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Parentesco:</b>	<b>Tél:</b>

**Información adicional:**

<b>Médico familiar:</b>	<b>Padecimiento crónico:</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>Escuela de procedencia:</b>
<b>Tipo de sangre:</b>	<b>Hermanos:</b>
<b>Alergia:</b>	<b>Otro:</b>
<b>Alergia a medicamentos:</b>	

## Lineamientos de pago:

Los pagos por concepto de inscripción y colegiaturas se realizarán a través del banco BANAMEX en las diferentes modalidades:

- **PAGO EN EFECTIVO EN EL BANCO.**- En cualquier sucursal BANAMEX.
- **PAGO EN EFECTIVO EN TELECOM.**- En telégrafos más comisión.
- **PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA.**-
  - Sucursal: 7000
  - No. de cuenta: 2724845
  - CLABE Interbancaria: 002544700027248450
  - A nombre de: GRUPO EDUCATIVO REFORMA DEL SUR
  - En Referencia: escribir el nombre completo del alumno o su número de matrícula
- **PAGO EN CAJERO AUTOMÁTICO.**- Los que están habilitados para recibir depósitos en BANAMEX.
- **PAGO DOMICILIADO DE COLEGIATURAS.**- Cargos recurrentes de colegiaturas sólo con tarjeta de crédito o débito solicitar contrato en el colegio.
- **PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO.**- En las instalaciones del Colegio.

- El pago de colegiatura se deberá realizar a más tardar el día 10 de cada mes, a partir del día 11 genera un 10% de recargos al mes.
- El banco trabaja el día sábado con fecha del lunes siguiente, verificar fechas de límite de pago.
- Deberá conservar su comprobante del pago bancario y presentarlo en contabilidad sino ha recibido su factura.
- La reposición de la credencial de estudiante tiene un costo de \$ 150.00 pesos.
- La inscripción y el pago de colegiatura no aplica devolución y no son transferibles.
- Es indispensable estar al corriente en los pagos de colegiatura tanto para tener derecho a los exámenes como para obtener y firmar las boletas.
- El alumno que acumule 3 colegiaturas vencidas causará baja automática.
- Los datos de la factura son los mencionados en la solicitud de inscripción, si desea modificarlos, tendrá que informar en Contabilidad con anticipación al realizar el pago, su factura será enviada al correo electrónico registrado no hay cambios y/o modificaciones.

**Nombre del alumno:** \_\_\_\_\_

**Tutores:**

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

**Otro (parentesco):** \_\_\_\_\_

*La persona que se registra o asigna como tutor será con quien la institución se entenderá para cualquier trámite legal relacionado con el alumno.*

### IMPORTANTE:

Indispensable llenar con letra de molde minúscula, lo más legible posible.

**Correo electrónico del padre:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico de la madre:** \_\_\_\_\_

*Los correos son indispensables ya que son el medio para brindarle información importante referente a sus hijo.*

*Recibí el reglamento y estoy de acuerdo con las disposiciones que nos marca el mismo.*

**Firma de Conformidad:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_