



PREPA UMAD ZA VALETA

.CICLO ESCOLAR: **2025 – 2026**

Firma de Autorización del Director: _____

Marque con una X lo que corresponda:

Grado al que se Inscribe: **1° 2° 3°** Sistema: **ESPAÑOL BILINGÜE**

Área de estudios (solo para 5° y 6° semestres): **ÁREA 1 ÁREA 2 ÁREA 3 ÁREA 4**

ÁREA 1 Físico-matemáticas e Ingenierías, ÁREA 2 Ciencias de la Salud, ÁREA 3 Económico-administrativas ÁREA 4 Ciencias Sociales y Humanidades

NOMBRE DEL ALUMNO SEGÚN ACTA DE NACIMIENTO:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

DATOS DEL ALUMNO:

Fecha y lugar de Nacimiento:

Día Mes Año Estado Ciudad País

Años Cumplidos hasta esta fecha: _____

Domicilio Vigente:

Calle

No.

Colonia

C. P.

Ciudad

Teléfono de Casa

Teléfono Móvil

Escuela de Procedencia: _____

Tipo de Sangre: _____ ¿Tiene alguna enfermedad crónica? _____ ¿Cuál? _____

Si requiere tratamiento especial menciónelo: _____

Alérgico a: _____

¿Cuántos hermanos tiene en Sistema Educativo Madero (IMM/PREPA UMAD/UMAD).? _____

Nombre

Nivel

Grado

DATOS DEL PAPÁ O TUTOR:

FIRMA: _____

Vive el Papá: Si () No ()

Estado Civil: _____

Nombre Completo del Papá o Tutor: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

Día

Mes

Año

Estado

Ciudad

País

Domicilio del Papá o Tutor: _____

Calle y No.

Colonia

Ciudad

Estado

C. P.

Teléfono de casa

Teléfono Móvil

Correo Electrónico

Lugar donde Trabaja: _____

Puesto que ocupa: _____

Horario: _____

Teléfono de Oficina o Trabajo: _____

DATOS DE LA MAMÁ:

FIRMA: _____

Vive la Mamá: Si () No ()

Estado Civil: _____

Nombre Completo de la Mamá: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

Día

Mes

Año

Estado

Ciudad

País

Domicilio de la Mamá: _____

Calle y No.

Colonia

Ciudad

Estado

C. P.

Teléfono de casa

Teléfono Móvil

Correo Electrónico

Lugar donde Trabaja: _____

Puesto que ocupa: _____

Horario: _____

Teléfono de Oficina o Trabajo: _____

OTRA(S) PERSONA(S) AUTORIZADA(S) PARA RECOGER A SU HIJO(A):

1. Nombre: _____

Parentesco: _____

Firma: _____

Domicilio: _____

Teléfono de casa: _____ Móvil: _____ Firma: _____

2. Nombre: _____

Parentesco: _____

Firma: _____

Domicilio: _____

Teléfono de casa: _____ Móvil: _____ Firma: _____

EN CASO DE EMERGENCIA A QUIEN LLAMAR:

1. Nombre: _____

Parentesco: _____

Teléfono de casa: _____ Móvil: _____

2. Nombre: _____

Parentesco: _____

Teléfono de casa: _____ Móvil: _____

Mediante la presente, yo _____ padre,
madre o tutor del alumno _____ hago constar que he leído y
entendido los lineamientos contenidos en el Reglamento Escolar de Prepa UMAD Zavaleta, por lo que acepto
de conformidad cumplir lo establecido en el mismo, así como los acuerdos, procedimientos e instrucciones que
emitan las autoridades de la Institución.

Así mismo acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidos para los y las estudiantes en dicha
reglamentación.

Firma del padre, madre o tutor: _____

Los datos aquí recabados serán incorporados y tratados de acuerdo a lo señalado en la Ley Federal de
Protección de Datos Personales.