



PREPA UMAD ZA VALETA

.CICLO ESCOLAR: 2026 – 2027

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 RECIBIR INFORMACIÓN Y RECOGER AL ALUMNO(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 _____ estudiante de prepa UMAD

Zavaleta y yo _____ padre, madre o tutor del alumno hago constar que hemos leído y entendido los lineamientos contenidos en el Reglamento Escolar de Prepa UMAD Zavaleta, por lo que aceptamos de conformidad cumplir lo establecido en el mismo,

Así como hacer honor en todo tiempo a la Prepa UMAD Zavaleta, a observar buena conducta, cumplir sus compromisos académicos, administrativos y respetar los lineamientos, acuerdos, procedimientos e instrucciones que emitan las autoridades de la Institución, aceptando las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidos para los estudiantes contenidos en dicha reglamentación.

Nombre y firma del alumno _____

Nombre y 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.