



COLEGIO "WILLIAM JONES"

JARDÍN DE NIÑOS - PRIMARIA

FICHA PERSONAL DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO CICLO ESCOLAR 2020 - 2021

FAVOR DE LLENAR CON LETRA LEGIBLE, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO Y PROPORCIONAR INFORMACIÓN ACTUALIZADA Y FIDEDIGNA.

FECHA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: CDMX, A _____ DE _____ DEL _____

NOMBRE DEL COLEGIO DE PROCEDENCIA: COLEGIO WILLIAM JONES PARTICULAR: PROMEDIO: _____
 OFICIAL:

SECCIÓN: JARDÍN DE NIÑOS: PRIMARIA: GRADO Y GRUPO AL QUE INSCRIBE: _____

DATOS GENERALES DEL ALUMNO (A)

MARQUE CON UNA "X" EN EL DE ACUERDO A LA OPCION CORRESPONDIENTE Y ESPECIFIQUE EN CASO DE SER NECESARIO.

SEXO: FEMENINO: MASCULINO: APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO): _____ EDAD ACTUAL (AÑOS Y MESES) _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____
/ / 20 AÑOS: MESES: _____

****EN CASO DE SER ALUMNO (A) NUEVO INGRESO (1-3):**

RELIGIÓN:

CÁTOLICA: CRISTIANA: TESTIGOS DE JEHOVÁ: JUDÍA:

OTRO: ¿CUÁL?: _____

1. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR EL QUE HA CAMBIADO DE COLEGIO?

NIVEL ACADÉMICO: SITUACIÓN ACADÉMICA U OTRO EN PARTICULAR:

CERCANÍA: CAMBIO DE DOMICILIO:

OTRO: ¿CUÁL?: _____

2. ¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERO DEL COLEGIO "WILLIAM JONES"?

FAMILIAR: VECINO / AMIGO (A): SOY EX ALUMNO:

REDES SOCIALES:

OTRO: ¿CUÁL?: _____

3. ¿MOTIVO POR EL CUÁL DESEA INGRESAR AL COLEGIO "WILLIAM JONES" ?

NIVEL ACADÉMICO: SITUACIÓN ACADÉMICA U OTRO EN PARTICULAR:

CERCANÍA: CAMBIO DE DOMICILIO:

OTRO: ¿CUÁL?: _____

DOMICILIO PARTICULAR DEL ALUMNO (A)

TELÉFONO (S) DE CASA: _____ TELÉFONO (S) MADRE: PADRE: TUTOR LEGAL: CELULAR MADRE: PADRE: TUTOR LEGAL:

CON DOMICILIO EN:

CALLE: _____ N° INTERIOR: _____ N° EXTERIOR: _____

COLONIA: _____ ALCALDÍA: _____ C.P.: _____

FAVOR DE PROPORCIONAR DATOS ACTUALIZADOS Y EN CASO DE SER NECESARIO ACTUALIZARLOS DURANTE EL TRANSURSO DEL CICLO ESCOLAR.

DATOS GENERALES DE LOS PADRES DE FAMILIA

FAVOR DE PROPORCIONAR SEGÚN SEA EL CASO LOS DATOS REALES DEL PADRE Y MADRE REGISTRADOS EN DOCUMENTOS OFICIALES (EJ. ACTA DE NACIMIENTO) O RESPONSABLE LEGAL DEL ALUMNO (A):

DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL

DATOS DE LA MADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE COMPLETO:		NOMBRE COMPLETO:	
EDAD:	NACIONALIDAD:	EDAD:	NACIONALIDAD:
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:		GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:	
OCUPACIÓN:		OCUPACIÓN:	
EMPRESA:		EMPRESA:	
PUESTO QUE OCUPA:	HORARIO DE TRABAJO:	PUESTO QUE OCUPA:	HORARIO DE TRABAJO:
TELÉFONOS (S):	HORARIO EN EL QUE PUEDE SER LICALIZADO:	TELÉFONOS (S):	HORARIO EN EL QUE PUEDE SER LICALIZADO:
CELULAR:		CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO (CALLE COLONIA C.P ALCALDÍA):		DOMICILIO (CALLE COLONIA C.P ALCALDÍA):	
<input type="checkbox"/> EL MISMO DOMICILIO DEL ALUMNO (A)		<input type="checkbox"/> EL MISMO DOMICILIO DEL ALUMNO (A)	

ESTADO CIVIL ACTUAL DE LOS PADRES

ESPECIFIQUE

¿DESDE CUÁNDO? (AÑO):

CASADOS POR EL CIVIL CASADOS POR LA IGLESIA



¿DESDE CUÁNDO? (AÑO): ¿QUIÉN TIENE LA CUSTODIA LEGAL DEL ALUMNO (A)? OTRO ¿QUIÉN EJERCE LA CUSTODIA LEGAL?:

SEPARADOS DIVORCIADOS



MADRE: PADRE:



EN CASO DE ESTAR DIVORCIADOS | SEPARADOS QUÉ DÍAS TIENE AUTORIZADOS PARA VER AL ALUMNO (A) (HORARIO) Y BAJO QUE CONDICIONES:

MADRE SOLTERA PADRE SOLTERO



¿DESDE CUÁNDO? (AÑO):

¿DE QUIÉN?:

SEGUNDO MATRIMONIO VIUDO (A)



¿DESDE CUÁNDO? (AÑO):

MADRE: PADRE:

EN CASO DE SER ASÍ, N°. DE HIJOS (AS) DE OTRO MATRIMONIO:

UNIÓN LIBRE VIVE CON NUEVA PAREJA



MADRE: (HIJA (S) HIJO (S)) PADRE: (HIJA (S) HIJO (S))

¿QUIÉN ESTÁ AUTORIZADO A RECIBIR INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO?:

(EN CASO DE ESTAR SEPARADOS | DIVORCIADOS).

EN CASO DE ESTAR CASADOS | UNIÓN LIBRE | VIVIR JUNTOS PODRÁN MARCAR "AMBOS".

EN CASO DE SOLICITAR INFORMACIÓN ACADÉMICA Y MARCAR AMBOS LOS DOS PADRES DE FAMILIA LA RECIBIRÁN, RECUERDEN QUE LOS INTERESADOS EN ESTE RUBRO SON LOS PADRES DE FAMILIA Y QUE LOS OTROS FAMILIARES NO PODRÁN ACERCARSE A EXIGIR | RECLAMAR | PEDIR DICHA INFORMACIÓN, EN CASO DE ESTAR SEPARADOS Y TENER LA CUSTODIA LEGAL DEL ALUMNO (A) USTED TIENE LA DECISIÓN DE OTORGARLE EL DERECHO AL OTRO PADRE DE FAMILIA U OMITIRLO.

LA MADRE (TUTOR LEGAL)	EL PADRE (TUTOR LEGAL)	AMBOS	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EN CASO DE QUE AMBOS PADRES TRABAJEN DE TIEMPO COMPLETO MENCIONE EL:

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE QUEDA ENCARGADA DEL ALUMNO (A)

NOMBRE COMPLETO:

* PERSONA AUTORIZADA A RECOGER AL ALUMNO (A).

TELÉFONOS (S):

PARENTESCO HORARIO EN EL QUE LO/LA CUIDA:

ABUELA: ➔ ABUELO: TÍA: TÍO:

HERMANOS (AS): PRIMO (A): VECINO:

OTRO ¿QUIÉN?:

DE CONFORMIDAD DE AMBOS PADRES:

EN CASO DE *NO LOCALIZAR* A LOS PADRES: ¿QUÉ PERSONA PUEDE ATENDER ALGÚN ASUNTO DEL ALUMNO (A)?

NOMBRE COMPLETO:

TELÉFONOS (S):

PARENTESCO SU FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

ABUELA: ➔ ABUELO: TÍA: TÍO:

HERMANOS (AS): PRIMO (A): VECINO:

OTRO ¿QUIÉN?:

EL COLEGIO "WILLIAM JONES" NO PODRÁ HACERSE RESPONSABLE SI EN ALGUNA SITUACIÓN NO CONTESTARON LAS LLAMADAS O NO ACTUALIZO SUS DATOS Y NO SE LOCALIZO A LOS PADRES DE FAMILIA O FAMILIAR.

AUTORIZO A LAS PERSONAS SIGUIENTES A RECOGER A MI HIJO (A) AL TÉRMINO DE LA JORNADA ESCOLAR

CON EL FIN DE AUMENTAR LA SEGURIDAD Y REGULARIZAR LAS SALIDAS DURANTE EL CICLO ESCOLAR 2019 - 2020 PODRÁN AUTORIZAR A OTRAS PERSONAS (MAYORES DE EDAD) A QUE RECOJAN A SUS HIJOS (AS). EL COLEGIO "WILLIAM JONES" SE EXIME DE RESPONSABILIDADES SI NO SIGUEN LAS NORMAS DESCRITAS EN LOS REGLAMENTOS. SE LES SOLICITA PUNTUALIDAD A LA HORA DE RECOGER A SUS HIJOS (AS). LA PERSONA QUE RECOJA AL ALUMNO (A) DEBERÁ PRESENTAR LA CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIO "WILLIAM JONES" AUN SI SON RECOGIDOS POR EL "PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL QUE FIRMO LA FICHA DE INSCRIPCIÓN" (LES PEDIMOS COMUNICACIÓN, COORDINACIÓN Y ORGANIZACIÓN CON LOS MIEMBROS QUE INTEGREN LAS AUTORIZACIONES Y LA CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN).

**MADRE: PADRE: TUTOR LEGAL:

* En caso de haber marcado la casilla en la pregunta de arriba en la PERSONA ENCARGADA DEL ALUMNO (A) **NO REPETIR** en la parte de abajo, ocupar para otra persona o dejar el espacio en blanco.

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO VÍNCULO CON EL ALUMNO (A)	TELÉFONOS (S) MÓVIL
1ER. AUTORIZADO		
2DO. AUTORIZADO		
3ER. AUTORIZADO		

SITUACIÓN ESCOLAR DEL ALUMNO (A)

ES IMPORTANTE QUE RECUERDE QUE EN CASO DE SER ALUMNO (A) SOBRESALIENTE O CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, DEBERÁ PRESENTAR AL INICIO DEL CICLO ESCOLAR, PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS, ACEPTANDO QUE EL COLEGIO "WILLIAM JONES" ADOPTA LAS MEDIDAS Y LINEAMIENTOS DE UNA ESCUELA INCLUSIVA, PERO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y PARA PODER OFRECERLE Y BRINDARLE UNA MEJOR EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN QUE SU HIJO (A) REQUIERE, NECESITAMOS QUE LOS PADRES DE FAMILIA SEAN RESPONSABLES, HONESTOS Y SE COMPROMETAN A LA VERACIDAD DEL ESTADO FÍSICO Y PSICOLÓGICO DEL ALUMNO (A) ASÍ COMO TAMBIÉN DE PRESENTAR AL INICIO DEL CICLO ESCOLAR EL DIAGNÓSTICO (PÚBLICO O PRIVADO DE SU ELECCIÓN) DE SU HIJO (A) EN CASO DE SER NECESARIO, POR EL CONTRARIO EL COLEGIO "WILLIAM JONES" SE DESLINDA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD AL NO PRESENTAR LAS EVIDENCIAS DE QUE PADECE ALGUNA CONDICIÓN FÍSICA O PSICOLÓGICA, QUEDANDO USTED POR ENTERADO.

¿SU HIJO (A), HA PRESENTADO ALGÚN PROBLEMA DE?

LECTOESCRITURA: ➔ CONDUCTA: LENGUAJE: APRENDIZAJE:

EMOCIONAL: SOCIAL: OTRO:

FAVOR DE ESPECIFICAR:

➔ ¿SU HIJO (A), HA SUFRIDO ALGUNA IMPRESIÓN, EMOCIÓN, SITUACIÓN DESAGRADABLE O DIFÍCIL DE SUPERAR? ESPECIFICAR:

➔ ¿SU HIJO (A), ASISTE | HA ASISTIDO | ESTÁ INTERESADO EN QUE ASISTA A ALGUNA TERAPIA?:

DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN AL INICIAR EL CICLO ESCOLAR Y DE FORMA PERIÓDICA DE SER NECESARIO (CADA BIMESTRE | MES | SEMANA) SOBRE SUS AVANCES, DESARROLLO Y SUGERENCIAS DENTRO DEL AULA. SE LE NOTIFICA QUE DEBERÁ LEER LAS ESPECIFICACIONES Y PROCEDIMIENTOS EN CASO DE SER ACTIVADO EL OPERATIVO DE "MOCHILA SEGURA", QUE SE ENCUENTRA EN EL REGLAMENTO Y OTRAS HERRAMIENTAS IMPRESAS QUE ENTREGA EL CWJ.

TIPO DE COLEGIATURA MENSUAL: 12 MESES: 10 MESES:

RECUERDE QUE, PARA FINALIZAR SU TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN, NO DEBERÁ TENER ADEUDOS CON EL COLEGIO "WILLIAM JONES" EN CICLOS ESCOLARES ANTERIORES, DE LO CONTRARIO DEBERÁ CUBRIR DICHO MONTO CORRESPONDIENTE.

DECLARO QUE AL INSCRIBIRSE O REINSCRIBIRSE IMPLICA LA TOTAL ACEPTACIÓN POR PARTE DE LOS PADRES DE FAMILIA Y ALUMNOS (AS) DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD Y CON EL REGLAMENTO INTERNO DEL COLEGIO "WILLIAM JONES".

ENTERADO DE LAS DISPOSICIONES DEL COLEGIO "WILLIAM JONES", ACEPTO REGLAMENTOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES.

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL:

FIRMA: DEBERÁ COINCIDIR CON LA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL

AVISO DE PRIVACIDAD DE DATOS: EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY FEDERAL DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES EL COLEGIO "WILLIAM JONES" S.C. MANIFIESTA QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE RECABE SOBRE SUS CLIENTES Y PROVEEDORES SERÁ DESTINADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LA OPTIMIZACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE. ESTE COMPROMISO FORMA PARTE DE NUESTRAS POLÍTICAS Y LO OFRENDAMOS DIARIAMENTE. PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, QUEJA O SUGERENCIA ESTAMOS A SUS ÓRDENES EN LOS TELÉFONOS: 5582-1964/5582-1902/5582-1980 | COLEGIOWILLIAMJONES.COM.