



Colegio de Inteligencias Múltiples

Actualización de Base de Datos

Para Uso Exclusivo del Colegio

Matricula: _____

Grado y Grupo: _____

ALUMNO (A)

Nombre(s) _____	Paterno Apellido _____	Apellido Materno _____
Genero _____	Peso _____	Estatura _____
Lugar de Nacimiento _____	CURP _____	Lengua Materna _____
Nacionalidad _____	Tipo de Sangre _____	Fecha de Nacimiento _____
Calle y Numero _____	Colonia _____	C.P. _____
Ciudad _____	Estado _____	Día Mes Año _____
		Teléfono _____

PADRES

Papá _____	Nacionalidad _____	Celular _____
Ocupación u Profesión _____	Empresa _____	Teléfono _____
Nivel de Estudios _____		E-mail _____
Mamá _____	Nacionalidad _____	Celular _____
Ocupación u Profesión _____	Empresa _____	Teléfono _____
Nivel de Estudios _____		E-mail _____
Calle y Numero _____	Colonia _____	C.P. _____
Ciudad _____	Estado _____	Teléfono _____

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA DIFERENTE DE LOS PADRES

Nombres	Parentesco	Teléfono	Celular
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____