



CÁRITAS
ARGIDIÓCESIS
DE MÉXICO, I.A.P.

FICHA DE ESCUELA

Lugar y Fecha _____ a _____ de _____ 2023l.

Datos del Beneficiario

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento : _____ CURP _____

Año o Semestre que cursa: _____

Número de Matrícula: _____

Número de Materias por Año: _____ Promedio General: _____

Turno: _____ Horario: _____

Mencione las Materias que le gustan: _____

Materias que No le gustan: _____

Materias que adeuda: _____

Materias reprobadas en el último ciclo: _____

Datos de la Escuela

Nombre: _____

Lema: _____ Acrónimo (Siglas) _____

Tipo: Pública () Privada ()

Otro: _____

Género: Masculino () Femenino () Mixto () Internado ()

Dirección: _____

Calle Núm. Ext. Núm. Int. _____

Colonia Delegación C.P. _____

Entre las Calles: _____

Anote alguna Referencia: _____

Sitio WEB: _____



CÁRITAS
ARQUIDIOCESIS
DE MÉXICO, I.A.P.

Nombre del Director: _____

Nombre del Asesor Encargado: _____

Nota Adicional _____

Firma del Solicitante Firma del Padre o Tutor

Sello de la Escuela