



FICHA DE ADMISION / IDENTIFICACION  
CICLO ESCOLAR 2021 - 2022

FECHA: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_

NIVEL: \_\_\_\_\_

**\*DATOS PERSONALES DEL ALUMNO (A)**

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ NIA: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_  
Calle. No. Colonia

Municipio y Estado \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Teléfono de casa:** \_\_\_\_\_

Teléfono que desea que aparezca en el directorio escolar para papás: \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES.**

\*Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

\*CURP: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

\*Nivel de estudios: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(En caso de ser diferente al del alumno)

\*Ocupación: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio de la empresa: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_ \*Tel. oficina: \_\_\_\_\_

\*E mail: \_\_\_\_\_

\*Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

\*CURP: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

\*Nivel de estudios: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(En caso de ser diferente al del alumno)

\*Ocupación: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio de la empresa: \_\_\_\_\_

\*Celular \_\_\_\_\_ \*Tel. oficina: \_\_\_\_\_

\*E mail: \_\_\_\_\_

**\* En caso de emergencia y no localizar a los papas, notificar a: (nombre, parentesco, teléfono):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## REFERENCIAS PERSONALES O COMERCIALES (NO FAMILIARES)

\* Nombre: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

\* Nombre: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

## \* HISTORIAL MEDICO DEL ALUMNO.

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Alergias especificar: \_\_\_\_\_

### Indique las vacunas que han sido aplicadas.

Hepatitis A: \_\_\_\_\_ Hepatitis B: \_\_\_\_\_ Rubeola: \_\_\_\_\_ Sarampión: \_\_\_\_\_ Varicela: \_\_\_\_\_ Influenza: \_\_\_\_\_

Tétanos: \_\_\_\_\_ Neumococo: \_\_\_\_\_ Otras, especificar: \_\_\_\_\_

### ¿Padece o ha padecido o le ha sido diagnosticado alguna de estas enfermedades?:

Asma \_\_\_\_\_ Anemia \_\_\_\_\_ Bronquitis \_\_\_\_\_ Colitis \_\_\_\_\_ Diabetes \_\_\_\_\_ Epilepsia \_\_\_\_\_ Convulsiones \_\_\_\_\_

Reflujo \_\_\_\_\_ Gastritis \_\_\_\_\_ Déficit de atención \_\_\_\_\_ Hepatitis \_\_\_\_\_ Hipertensión \_\_\_\_\_ Hernias \_\_\_\_\_

Migraña \_\_\_\_\_ Sarampión \_\_\_\_\_ Sinusitis \_\_\_\_\_ Varicela \_\_\_\_\_ Otras \_\_\_\_\_

Covid-19 \_\_\_\_\_

## AVISO DE PRIVACIDAD

Colegio L'ecole A.C. en cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de datos Personales en Posesión de Particulares y con la finalidad de garantizar la privacidad y el derecho a la autodeterminación informativa de sus clientes, hace de su conocimiento la política de privacidad y manejo de datos personales:

**1.- Obtención de Datos:** Colegio L'ecole A.C. en la prestación del servicio de educación básica privada recabará de sus clientes datos personales y sensibles consistentes en una historia clínica que incluya información de tipo médica (Antecedentes, padecimientos, resultados de laboratorio, diagnósticos, entre otros).

**2.- Finalidad y tratamiento de datos:** Colegio L'ecole A.C. únicamente utilizará los datos personales y sensibles que recabe de sus clientes en la prestación del servicio de educación básica privada para atender y reaccionar de manera adecuada ante una posible contingencia o emergencia médica que el alumno, una vez inscrito, pueda presentar dentro de su jornada educativa.

**3.- Transferencia de datos:** Colegio L'ecole A.C. no transferirá datos personales sensibles de sus clientes salvo que obtenga de este su consentimiento previo y por escrito.

**4.- Medios para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición:** Todo cliente de Colegio L'ecole A.C. interesado en ejercer los derechos previstos en la Ley, podrá hacerlo poniéndose en contacto con la Dirección de Administración de Colegio L'ecole A.C. ubicado en Av. 20 Sur No. 4314 Col. Villa Carmel, CP 72560 en Puebla, Puebla, Teléfono 012222443463 o enviando un correo electrónico a la siguiente dirección [direccionadmon@colegiolecole.edu.mx](mailto:direccionadmon@colegiolecole.edu.mx).

**5.- Cambios al Aviso de Privacidad:** Cualquier cambio a este Aviso de Privacidad se hará del conocimiento de los clientes de Colegio L'ecole A.C. a través de su página de internet [www.colegiolecole.edu.mx](http://www.colegiolecole.edu.mx) o directamente en la oficina del colegio.

**\*6.- Consentimiento,** Yo \_\_\_\_\_  
(Nombre del padre de familia o tutor del alumno inscrito)

Reconozco que la información contenida en esta solicitud de información la proporcioné a \_\_\_\_\_, siendo que la misma es verídica y corresponde a mi persona y a la de mi hijo

(a), Autorizo a Colegio L'ecole A.C. a que la información sea tratada con discreción y confidencialidad para fines estadísticos, tratamiento y mejora de los servicios que se brindan en el colegio, lo anterior de conformidad con el artículo 9 de la ley.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre de familia o tutor.