



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ANEXO A

Ciclo Escolar 2026-2027



GRADO	NIVEL	FECHA	
	Prescolar <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/>	/ /	No. (DÍA / MES / AÑO)

(SOLO PARA USO INTERNO)

DATOS DEL ALUMNO

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Domicilio particular: _____ CALLE _____ No. _____ COLONIA _____ C.P. _____

Grados cursados de preescolar: 1° 2° 3° (encerrar los que el alumno (a) haya cursado)

Escuela de procedencia: _____

Tipo de Sangre: _____ Estatura: _____ Peso: _____

Servicio médico con el que cuenta: IMSS ISSSTE ISSSTESON OTRO _____

ANTECEDENTES PSICOLÓGICOS-SOCIALES

¿Padece el alumno(a) alguna enfermedad crónica o alérgica? Si No Especifique: _____

¿Su hijo(a) ha requerido atención especial en alguna área del conocimiento (terapias o cursos)? Si No

Especifique cuándo y cuáles: _____

Teléfonos de emergencia y personas autorizadas para recoger al alumno (a) (en caso de no contactar a los padres):

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Medio por el cual se enteró de Centro de Educación Bilingüe:

Redes sociales Radio Televisión Medios impresos Recomendación Otro: _____

Si marcó recomendación, favor de especificar el nombre del alumno CEB: _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre del Padre o tutor: _____

Empresa donde labora: _____

Giro: _____ Puesto: _____ Teléfono de oficina: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de la Madre o tutora: _____

Empresa donde labora: _____

Giro: _____ Puesto: _____ Teléfono de oficina: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

COMPROMISO ADMINISTRATIVO DE LOS PADRES

1. Con el objetivo de evitar retrasos en los trámites de la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora (SEC), al inscribir se deben presentar todos los documentos requeridos para cada nivel, de no hacerlo **NO** se procederá a la inscripción.
2. Las colegiaturas se deben cubrir durante los primeros 10 días de cada mes.
3. De no cubrir la cuota correspondiente en la fecha establecida, CEB procederá a:
 - a. Anular cualquier descuento con el que cuente el alumno
 - b. Aplicar recargo correspondiente (5%)
4. Firma de consentimiento del Reglamento escolar

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS / AVISO DE PRIVACIDAD

Hemos RECIBIDO Y ACEPTAMOS LOS 'TÉRMINOS estipulados en los lineamientos suscritos en el Reglamento Escolar de Centro de Educación Bilingüe y firmamos estar de acuerdo con ellos, comprometiéndonos a llevar a la práctica y participar en la tarea formativa de nuestros hijos.

NOS COMPROMETEMOS a comprar y proporcionar a nuestro(a) hijo(a) los libros, plataformas y útiles escolares, así mismo los uniformes reglamentarios (de diario y deportes) que la institución nos requiere.

ANALIZAMOS CON DETENIMIENTO las cuotas de inscripción, reinscripción y colegiaturas vigentes, estando de acuerdo en cubrir esas cuotas al aceptar inscribir a nuestro(a) hijo(a) en Centro de Educación Bilingüe, y formando de conformidad con ellas, nos comprometemos a cubrirlas puntualmente, así como cubrir los recargos y consecuencias académicas que por retraso de ellas resulten.

AVISO DE PRIVACIDAD: Se ha puesto a mi disposición el Aviso de Privacidad donde se me informa del uso y tratamiento de los Datos Personales propios y de mi hijo(a), así mismo, me han enterado de los medios para ejercer mis derechos ARCO y de los medios de difusión a los cuales podré acceder a consultar dicho Aviso de Privacidad, con lo anterior, declaro mi conformidad en cuanto a su alcance y contenido otorgando mi consentimiento para el uso de dichos datos personales, los cuales puedo encontrar en: Planteles de CEB y mediante la página web www.ceb.mx (aviso de privacidad integral y simplificado, y solicitud de limitación, divulgación y derechos ARCO).

PAGO DE COLEGIATURAS / SEGURO ESCOLAR / AUTORIZACIÓN REDES SOCIALES

Modalidad (aplica para Preescolar, Primaria y Secundaria)

10 meses 12 meses

EL COLEGIO podrá incrementar el número de mensualidades antes previsto, en caso de que la SEP extienda el ciclo escolar correspondiente a este contrato.

¿ADQUIERE SEGURO ESCOLAR CEB?

Si No (Anexar póliza vigente)

¿AUTORIZA LA PUBLICACIÓN DE FOTO DE SU HIJO(A) EN REDES SOCIALES?

Si No

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE

NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE