



# SOLICITUD DE ADMISIÓN COLEGIO CULIACÁN

Filantrópica y Educativa de Sinaloa, A. C.

Preescolar

Primaria, Secundaria y Preparatoria

Emigdio F. Sarmiento No. 1070, Chapultepec  
C.P. 80040, Culiacán, sin.  
Tel. (667) 716 4582.

República de Brasil No. 3245, Infonavit Humaya,  
CP. 80020. Culiacán, Sin.  
Teléfonos: (667) 750 9287 y (667) 750 9677

CURSO ESCOLAR

FECHA DE ELABORACIÓN

NOTA: Para el estudio de la solicitud es importante que proporcione toda la información solicitada.

| DATOS DEL ALUMNO  |  |  |  |   |     |                                     |                 |          |  |              |     |   |                   |                       |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
|---|--|--|--|---|-----|-------------------------------------|-----------------|----------|--|--------------|-----|---|-------------------|-----------------------|-----|------------------------|----|---|----|---------------------|----|--|
| Apellido paterno  |  |  |  |   |     | Apellido materno                    |                 |          |  |              |     | Nombre(s)   |                   |                       |     |                        |    | Sexo  |    | Fecha de nacimiento |    |  |
|   |  |  |  |   |     |                                     |                 |          |  |              |     |   |                   |                       |     |                        |    | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |    |                     |    |  |
| Lugar de nacimiento   |  |  |  | Nacionalidad  |     |                                     |                 | Religión |  |              |     | Iglesia a la que asiste (En caso de ser Adventista del 7mo. Día)  |                   |                       |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
| Domicilio donde vive: Calle y número  |  |  |  |   |     |                                     |                 | Colonia  |  |              |     |   |                   | Código postal         |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
| Ciudad  |  |  |  | Zona geográfica donde vive (Norte, sur, este u oeste) |     |                                     |                 |          |  | Tel. de casa |     |   |                   | Celular del alumno(a) |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
| Correo del alumno(a)  |  |  |  |   |     | Escuela donde cursó el año anterior |                 |          |  |              |     | Fecha de entrega de la solicitud  |                   |                       |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
| NIVEL AL QUE DESEA INSCRIBIRSE  |  |  |  | KINDER GRADO:   |     |                                     | PRIMARIA GRADO: |          |  |              |     |   | SECUNDARIA GRADO: |                       |     | PREPARATORIA SEMESTRE: |    |   |    |                     |    |  |
| MARQUE CON UNA X  |  |  |  | 1ro   | 2do | 3ro                                 | 1ro             | 2do      | 3ro  | 4to          | 5to | 6to   | 1ro               | 2do                   | 3ro | I                      | II | III   | IV | V                   | VI |  |
| ¿Padece alguna enfermedad?<br>NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Por favor descríbala: |  |  |  |   |     |                                     |                 |          | ¿Tiene alguna limitación?<br>NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Por favor descríbala: |              |     |   |                   |                       |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
| Institución Médica en la que está dado de alta su hijo(a) para recibir atención médica:                     |  |  |  |   |     |                                     |                 |          |  |              |     | ¿AUTORIZACIÓN PARA MEDICACIÓN?<br>(Esto en caso de requerir atención médica de primeros auxilios debido a algún padecimiento o emergencia.) |                   |                       |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
| <input type="checkbox"/> IMSS No.   |  |  |  | <input type="checkbox"/> ISSSTE No.                   |     |                                     |                 |          | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>  |              |     |   |                   |                       |     |                        |    |   |    |                     |    |  |
| _____<br>Nombre y firma del padre o tutor del alumno  |  |  |  |   |     |                                     |                 |          |  |              |     |   |                   |                       |     |                        |    |   |    |                     |    |  |

| DATOS DE LOS PADRES O TUTORES  |  |  |   |           |  |   |                       |  |  |
|--|--|--|---|-----------|--|---|-----------------------|--|--|
| Nombre del padre   |  |  |   |           |  |   | Nacionalidad          |  |  |
| Profesión  |  |  | Ocupación   |           |  |   | Empresa donde trabaja |  |  |
| Religión   |  |  | Iglesia a la cual asiste (en caso de ser Adventista del 7mo. Día) |           |  |   | Teléfono del trabajo  |  |  |
| Teléfono celular   |  |  | Correo electrónico  |           |  |   |                       |  |  |
| Estado civil   |  |  |   |           |  |   |                       |  |  |
| Requiere factura:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |  |   |           |  |   |                       |  |  |
| Nombre de la madre   |  |  |   | Profesión |  |   | Ocupación             |  |  |
| Nacionalidad   |  |  | Profesión   |           |  |   | Ocupación             |  |  |
| Empresa donde trabaja  |  |  | Religión  |           |  | Iglesia a la cual asiste (en caso de ser Adventista del 7mo. Día) |                       |  |  |
| Teléfono del trabajo   |  |  | Teléfono celular  |           |  |   | Correo electrónico    |  |  |

## RESUMEN DE LA NORMATIVIDAD DEL COLCUL

### I. Normas Académicas

1. **Admisión.** Seré admitido solamente si no tengo materias reprobadas.
2. **Asistencia.** Debo asistir a un mínimo del 85% de las clases durante el período —mensual, bimestral o semestral— para tener derecho a exámenes ordinarios.
3. **Exámenes extraordinarios o de recuperación.** Son para los alumnos que durante el semestre o curso no alcancen la calificación mínima aprobatoria de 6.0 Secundaria y Preparatoria. (para presentar dicho examen debo pagar \$ 200.00 como derecho).
4. **Baja por bajo rendimiento académico.** En caso de tener dos o 3 materias reprobadas mi caso será estudiado por la Comisión Académica, quien decidirá mi permanencia o separación de la institución. (Más de 3 materias es baja automática por reglamento de SEPyc).
5. **Es obligación inscribirse en una materia del Modelo Educativo ME2030 (música, deportes, economía doméstica, estilista), 1 hora a la semana, pues desarrollan habilidades para la vida.**
7. **Moral forma parte de la currícula académica de la institución, si se reprueba se harán exámenes extraordinarios.**
8. **Las actividades de graduación y viaje de graduación están sujetos al reglamento, comisión de disciplina y al departamento de finanzas.**  
Acepto el reglamento ampliado del alumno.

### II. Normas Generales

1. **Asistiré puntualmente a clases** (7:10 a.m. secundaria, 7:15 a.m. preparatoria y 7:20 a.m. primaria), en caso contrario mi padre o tutor debe presentar justificante ante la dirección de la escuela en el formato oficial. La puerta del colegio se abre a las 7:00 a.m. y se cierra a las 7:15 a.m. para secundaria, 7:20 a.m. preparatoria y 7:25 a.m. para primaria.
2. Si llego después de las 7:10 a.m. en secundaria, 7:15 a.m. preparatoria o 7:20 a.m. en primaria se me registrará una tardanza de ingreso a la escuela.
3. **Portaré el uniforme reglamentario o de educación física correctamente que consiste en:**

**Damas:** Falda de tela a cuadros, el largo es tapando la rodilla, blusa beige, zapatos negros y calcetas verdes.

**Varones:** Pantalón verde con cinturón negro, camisa beige, zapatos negros.

**Educación física:** Playera para deporte con logo bordado, pants verde o short verde, tenis negros.

**Los uniformes están en venta en el colegio**

4. **Me abstendré de usar el celular en el colegio.** La portación, introducción y uso del celular esta prohibido en la institución.
5. Realizaré mi mejor esfuerzo cumpliendo honestamente con mis compromisos de trabajo, exámenes y tareas escolares.
6. Me abstendré completamente de usar sustancias nocivas a la salud, además evitaré el uso del lenguaje profano, vulgar e indecoroso.
7. Siendo que no se permite la estancia de alumnos fuera del aula en horas de clases, estaré siempre a tiempo en cada clase.
8. Mostraré un comportamiento decoroso, evitando familiaridades con mis compañeros y miembros del personal, especialmente del sexo opuesto.
9. Respetaré la propiedad ajena, seré cuidadoso con la propiedad del Colegio. Cualquier daño en este sentido debo pagarlo.
10. Observaré una conducta ordenada dentro y fuera del plantel escolar; ya que puedo ser sancionado por conducta impropia fuera del colegio.
11. Los principios de esta Institución excluyen el uso o posesión de anillos, brazaletes, collares, aretes, medallas y esclavas, así como de cosméticos para ojos, cejas, pestañas, labios y uñas. Por lo que me abstendré de ellos.
12. Usaré corte de cabello tradicional escolar (frente y orejas despejadas y corte uniforme).
13. La lectura y portación de libros o revistas de carácter trivial e inútil o de tipo pornográfico no se me permitirá.
14. No participaré ni promoveré juegos de azar.
15. No portaré o usaré armas de fuego o punzo cortantes.
16. No participaré o fomentaré pleitos con ninguna persona ya que pueden causarme separación temporal o definitiva del Colegio.

### III. Normas Financieras.

1. Ningún alumno podrá inscribirse o reinscribirse a un curso, si presenta saldos anteriores vencidos.
2. Antes del inicio del curso escolar el alumno deberá tener cubierto en su totalidad el costo de la inscripción.
3. Las colegiaturas se cobran por 10 meses.
4. Las colegiaturas deben cubrirse durante los primeros 10 días de cada mes.
5. A partir del día 11 de cada mes se aplicará un 5% de interés moratorio. Cuando la fecha de pago sea en fin de semana o día feriado, el día límite será el siguiente día hábil.
6. **La devolución de inscripción se apegará a los siguientes lineamientos:** Cuando se avise con 60 días de anticipación al inicio del ciclo se devolverá el 100% de la inscripción. Cuando se avise con 30 días de anticipación se devolverá el 40% de la inscripción. - No se devolverá inscripción una vez iniciado el curso escolar.
7. Al hacer algún reclamo de pago, solo los podrá hacer con el documento que compruebe dicho pago, es por ello que debe exigir su recibo al realizar cualquier pago.
8. No se aceptan pagos fuera de la institución sin excepción.  
En caso de tener 3 o más meses de colegiatura pendiente por pagar, la institución podrá suspender definitivamente el servicio educativo. Siempre que se hayan recibido las notificaciones correspondientes.
9. Ningún alumno con saldos pendientes podrá participar de ejercicios de graduación, viaje de graduandos ni actividades que ésta conlleve.
10. Cuando sean 2 hijos que dependan de la misma persona, el descuento será del 5% sobre la mensualidad.
11. Cuando sean 3 o más hijos que dependan de la misma persona, el descuento será del 10% sobre la mensualidad.
12. Cuando se pague un año escolar completo recibirán un 10% de descuento o un 5% si paga un semestre, dentro del primer mes del curso escolar.
13. **En ningún momento podrá aplicarse descuento sobre descuento, únicamente se aplica el que represente mayor beneficio para el padre de familia.**
14. Ninguno de los descuentos anteriores es aplicable a los alumnos que reciben algún tipo de beca.
15. La aplicación de estos descuentos será para alumnos que mantengan sus pagos al corriente.

Con nuestra firma aceptamos el compromiso de cumplir la normatividad académica, disciplinaria, financiera y apoyar a la institución con nuestra asistencia a reuniones, citatorios y eventos.

Nombre y firma del alumno(a)

Nombre y firma del Padre o tutor

Nombre y firma de la Madre