

# FICHA GENERAL DE DATOS

CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



## Datos del Alumno

|                      |    |       |    |                |                |      |  |
|----------------------|----|-------|----|----------------|----------------|------|--|
| Nombre (s)           |    |       |    |                |                |      |  |
| Apellido (s)         |    |       |    |                |                |      |  |
| F. de Nacimiento     |    | Lugar |    | Nacionalidad   |                | Edad |  |
| Usa lentes           | Si |       | No |                | Tipo de sangre |      |  |
| Alergias             |    |       |    |                |                |      |  |
| CURP                 |    |       |    |                |                |      |  |
| Escuela Anterior     |    |       |    | Grado a Cursar |                |      |  |
| Centro de Salud      |    |       |    | Póliza         |                |      |  |
| Nombre del Médico    |    |       |    |                |                |      |  |
| Domicilio Particular |    |       |    |                |                |      |  |

## Datos de los Padres

|                           |         |  |         |  |  |  |  |
|---------------------------|---------|--|---------|--|--|--|--|
| <b>Nombre del Padre</b>   |         |  |         |  |  |  |  |
| Teléfono                  | Celular |  | Casa    |  |  |  |  |
| Ocupación                 |         |  | Empresa |  |  |  |  |
| e-mail                    |         |  |         |  |  |  |  |
| <b>Nombre de la Madre</b> |         |  |         |  |  |  |  |
| Teléfono                  | Celular |  | Casa    |  |  |  |  |
| Ocupación                 |         |  | Empresa |  |  |  |  |
| e-mail                    |         |  |         |  |  |  |  |
| Nº de Hermanos            |         |  | Edades  |  |  |  |  |

## Emergencias / N° Alternativos

|                     |  |  |          |  |  |
|---------------------|--|--|----------|--|--|
| Nombre y Parentezco |  |  | Teléfono |  |  |
|                     |  |  |          |  |  |

## Datos Fiscales

|                         |     |  |  |  |  |
|-------------------------|-----|--|--|--|--|
| Nombre Fiscal           |     |  |  |  |  |
| e-mail para facturación |     |  |  |  |  |
| Domicilio Fiscal        |     |  |  |  |  |
|                         | RFC |  |  |  |  |

Solicitud Buró de crédito: Autorizo expresamente a Alerce Formación Integral S.C. para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi buró de crédito en Trans Unión México S.A. SIC y/o Dun & Bradstreet S. A. SIC. Así mismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Alerce Formación Integral S.C. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historia, consintiendo que esta autorización estará vigente por 3 años contados a partir de la fecha de expedición de este documento y mientras se mantenga mi relación jurídica.  
Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Alerce Formación Integral S.C y/o Sociedad de información crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| Nombre del solicitante | Fecha Consulta |
| Firma del solicitante  | Folio Consulta |