FICHA DE INSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2026-2027

NIVEL:_____ GRADO: _____ MATRÍCULA:_____

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre:_____ _____ _____
Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

Domicilio:_____ _____ _____ _____
Calle | Número | Colonia | Municipio

_____ _____ _____
Estado | C.P. | entre calle y calle

Referencia cercana a su domicilio:_____

Fecha de nacimiento:_____/_____/_____ Edad:_____ CURP:_____

Teléfono de emergencia 1:_____ Teléfono de emergencia 2:_____

Tipo de sangre:_____(_____) Peso:_____ Kg Estatura:_____m

Escuela de procedencia:_____

¿Cuántos años cursó el estudiante el preescolar?_____

¿Tiene alguna condición médica, física, psicológica o barrera de aprendizaje diagnosticada por especialista que influya en su participación escolar?

¿Cuál?_____ Sí ( ) No ( )

Entregue una copia del documento que sustenta su condición en la Dirección del nivel educativo.

¿Toma algún medicamento con regularidad?

¿Cuál?_____ Sí ( ) No ( )

¿Padece alguna alergia a alimentos o medicamentos?

¿Cuál?_____ Sí ( ) No ( )

Nombre y edad de los hermanos del estudiante:_____

_____

2. DATOS DE LOS PADRES

Nombre del padre:_____

Edad:_____ Profesión:_____ Ocupación:_____

CURP:_____ Correo electrónico:_____

Teléfono personal:_____ Teléfono del trabajo:_____

Trabaja en:_____ _____
Nombre de empresa | Domicilio

Nombre del madre:_____

Edad:_____ Profesión:_____ Ocupación:_____

CURP:_____ Correo electrónico:_____

Teléfono personal:_____ Teléfono del trabajo:_____

Trabaja en:_____ _____
Nombre de empresa | Domicilio

¿Los padres del estudiante viven juntos? Sí ( ) No ( ) ¿Existe restricción para alguno de ellos?
En caso afirmativo, ¿quién? _____ Sí ( ) No ( )

Entregue una copia del documento que sustenta su condición en la Dirección del nivel educativo.

3. OTROS DATOS (tercera persona autorizada para recoger al estudiante)

Entregue carta de autorización escrita a mano por padre, madre o tutor y copia del INE de los autorizados

Nombre:_____

Domicilio:_____

Referencia cercana:_____

Teléfono:_____ Correo electrónico:_____

RESPONSABLES

_____ _____

NOMBRE y Firma de la MADRE o tutor
Whatsapp_____

NOMBRE y Firma del PADRE o tutor
Whatsapp_____

Nota: Después de completar esta ficha acuda a la oficina de Administración Escolar o envíela al correo: administracionescolar@habitat.edu.mx para su autorización y así finalizar su proceso de inscripción.

NO HAY DEVOLUCIÓN DEL PAGO DE INSCRIPCIÓN

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos recabados serán protegidos, serán incorporados y tratados, según corresponda, en los Sistemas de Datos Personales que administran la autoridad educativa federal y las autoridades educativas locales, denominados “Registro Nacional de Alumnos” (RNA) y “Registro Nacional de Emisión, Validación e Inscripción de Documentos Académicos” (RODAC), sistemas que han sido debidamente inscritos en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (IFAI), con fecha de 8 de julio de 2009 -www.ifai.org.mx-. Lo anterior, en términos de lo establecido por los artículos 3º y 5º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1º, 2º, 7º, 10, 12, 13, 14, 30, 37, 43, 44, 45, 54, 55, 56, 57, 60, 61, 62, 63, 64 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Educación, 1º y 12 de la Ley para la Coordinación de la Educación Superior, 13 y 15 de la Ley Reglamentaria del artículo 5º Constitucional, relativo al Ejercicio de las Profesiones en el Distrito Federal, 14, 15 y 22 de su Reglamento, así como en términos de las disposiciones legales de carácter local, correlativas a las materias educativa y de ejercicio profesional. Dichos registros y el tratamiento de datos asociados a los mismos, se sujetarán a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, a las disposiciones que dichas leyes emanen y, a la correlativa legislación vigente en el ámbito local. Los datos personales que se reciban con motivo del presente formato y aquellos que deriven de la prestación del servicio educativo, serán transmitidos a las autoridades educativas locales y federales, exclusivamente para el ejercicio de sus atribuciones.

RECARGOS

Los pagos de las once colegiaturas (septiembre a julio) se realizan los primeros diez (10) días de cada mes, de no ser así se generará de forma automática un cargo moratorio **del 10% (diez por ciento) del monto adeudado.**

PROCESO PARA REALIZAR PAGOS Y FACTURACIÓN ÚNICAMENTE A TRAVÉS DE COMETA

1. Al reverso de esta hoja, asegúrese de llenar con el dato correcto el campo: Whatsapp de ambos padres
2. Con posterioridad usted recibirá un tutorial que le indicará el procedimiento a seguir para registrar sus datos de facturación y recibirá las ligas para realizar el pago.

PARA PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

Se realiza en la oficina de Administración Escolar y únicamente es necesario contar con el número de matrícula del alumno.

FACTURACIÓN

- Las formas de pago para efectos fiscales son únicamente a través de COMETA, con transferencia bancaria o pago directo con tarjeta de crédito/débito en la oficina de Administrativa Escolar.
- Para emitir la factura, los pagos realizados deben provenir de la cuenta perteneciente a la persona física o moral que requiera la factura. Le sugerimos guardar TODOS los comprobantes de pago para cualquier duda o aclaración.
- La escuela NO se hace responsable si las indicaciones en este documento no fueron seguidas correctamente.
- **NO se recibirá dinero en efectivo dentro del Centro Escolar.**

PARA DESCUENTOS POR BECAS

En TODOS los casos es determinante que para el otorgamiento de beca en nivel básico, se presente el dictamen aprobado que les proporciona la S.E.P, dentro de los primeros diez (10) días que marca el oficio; esto es para trámites administrativos internos.

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que es cierto todo lo aquí señalado, que CENTRO ESCOLAR HÁBITAT, S.C. ha puesto a mi disposición su Aviso de Privacidad que he leído y entendido, así como el contenido y los alcances de los siguientes documentos: **Información general 2026-2027, Hoja de cuotas 2026-2027, Políticas de pago, Políticas escolares vigentes para el ciclo 2026-2027, Perfil de los padres, Reglamento interno del nivel educativo e Información del Seguro de Accidentes Escolares**, los cuales entiendo y acepto, otorgando mi consentimiento de manera expresa, libre, inequívoca e informada y aceptando todos sus términos, así como las obligaciones establecidas en ellos, comprometiéndome a seguir, cumplir y respetar en la totalidad lo estipulado en cada uno de dichos documentos. Adicionalmente, manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que soy el padre/madre/tutor del estudiante cuyos datos se exponen en el presente instrumento, que me encuentro en el ejercicio de la patria potestad del mencionado estudiante, y que, en el ejercicio de dicha patria potestad, no me ha sido limitado ni suspendido por ninguna causal ni motivo, no actualizándose ninguna de las causales de limitación o suspensión a la patria potestad establecidas en la normativa aplicable y vigente. Asimismo, declaro que la patria potestad sobre el mencionado estudiante se encuentra compartida con el padre/madre/tutor, por lo que el consentimiento otorgado en el presente instrumento y su firma por uno de los padres/tutores implica el consentimiento expreso del otro padre/tutor para la aceptación de la inscripción/reinscripción del estudiante mencionado, así como de los documentos referidos en el presente instrumento.

Nombre y firma de aceptación

AUTORIZACIÓN ESCOLAR