

Primaria

Acdo. Inc. S.E.P. 12499 Ago. 9-71 CCT 15PPR0842V

Inscripción

\$10,600.00

Colegiatura

\$9,600.00 (10 meses)

➤ Para programar examen de admisión

Llenar la ficha inicial de registro disponible en:
<https://ccc.edu.mx/admisiones/>

Enviar los formatos y la documentación en digital (formato PDF) al correo admisiones@ccc.edu.mx

- Acta de nacimiento del alumno.
- CURP del alumno (no mayor a 3 meses).
- CURP e INE de papá y mamá (no mayor a 3 meses).
- Carta de buena conducta.
- Cartilla de vacunación.
- **Para 1º Grado:** certificado oficial de preescolar o boleta actual de SEP (en caso de venir de otra institución).
- **Para 2º a 6º Grado:** boletas de SEP anteriores y actual (en caso de venir de otra institución).
- En caso de venir del extranjero deberá realizar el trámite de equivalencia.

➤ Para proceso de inscripción

Después de realizar y aprobar el examen de admisión (una vez recibida su carta de aceptación por correo) presentar la solicitud de inscripción (previamente enviada a su correo) en el departamento de admisiones y servicios.

➤ Para finalizar trámite de inscripción

Realizar el pago en Cajas del Colegio (con tarjeta de crédito, débito o AMEX) y acudir al departamento de Admisiones y Servicios para recibir información de ingreso al Colegio.

La inscripción incluye

Beca educacional, seguro escolar contra accidentes y cobertura de desempleo para colegiaturas.

- **Examen de admisión sin costo.**
- No hay temario para examen de admisión.
- En caso de no contar con un certificado, se realizará una carta compromiso para su entrega (fecha límite 30 de agosto, de lo contrario no se le considerará la inscripción completa).
- No se aceptan pagos en efectivo.

Ficha de registro inicial

Favor de llenar **TODOS** los datos que a continuación se solicitan. Son **INDISPENSABLES** para registrar al aspirante.

Primaria _____ Grado: _____ Ciclo escolar: _____
 Secundaria Matutina _____ Grado: _____ Secundaria Vespertina _____ Grado: _____
 Preparatoria Matutina _____ Grado: _____ Preparatoria Vespertina _____ Grado: _____

DATOS DE INGRESO

Aspirante: _____
 Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____
 CURP: _____ Sexo: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ años _____ meses
 Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
 Personas que viven con el alumno: _____
 Medios por los que se enteró del Colegio: _____

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA

Escuela de procedencia: _____
 Estado: _____ Municipio / Delegación: _____
 Promedio: _____ Motivo del cambio de Colegio: _____

HERMANOS DENTRO DEL COLEGIO

Nombre: _____ Matrícula hermano(a) 1: _____
 Nombre: _____ Matrícula hermano(a) 2: _____
 Nombre: _____ Matrícula hermano(a) 3: _____

DATOS DE CONTACTO DEL ASPIRANTE

Calle: _____ Mza: _____ Lote: _____ N° ext: _____ N° int: _____
 Entre calle: _____ y calle: _____
 Colonia: _____ CP: _____ Municipio/Delegación: _____
 Estado: _____ Teléfono de casa: _____

DATOS PARA FINANZAS

Sostén económico marque con una (X): Padre: _____ Madre: _____ Ambos: _____ Otro: _____
 En caso de ser otro, nombre: _____ Parentesco: _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

Nombre del padre: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
 E-mail: _____ Teléfono celular: _____
 CURP: _____ RFC: _____
 Grado máximo de estudios: _____ Ocupación: _____
 Lugar donde labora: _____ Teléfono de oficina: _____
 Mismo domicilio que el del alumno ()
 Calle: _____ Mza: _____ Lote: _____ N° ext: _____ N° int: _____
 Entre calle: _____ y calle: _____
 Colonia: _____ CP: _____ Municipio/Delegación: _____
 Localidad: _____ Estado: _____
 Documento de identificación: _____ Número o clave de la identificación: _____



Nombre de la madre: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
E-mail: _____ Teléfono celular: _____
CURP: _____ RFC: _____
Grado máximo de estudios: _____ Ocupación: _____
Lugar donde labora: _____ Teléfono de oficina: _____
Mismo domicilio que el del alumno ()
Calle: _____ Mza: _____ Lote: _____ N° ext: _____ N° int: _____
Entre calle: _____ y calle: _____
Colonia: _____ CP: _____ Municipio/Delegación: _____
Localidad: _____ Estado: _____
Documento de identificación: _____ Número o clave de la identificación: _____

CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA

Contacto 1: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____
Contacto 2: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Nombre y firma de la persona que proporcionó la información de este formato (padre, madre o tutor):

Nombre: _____ Firma: _____

Nombre de la persona responsable en el proceso de admisión:

En Admisiones: _____

En la Sección: _____

Aviso de Privacidad. El Colegio Cristóbal Colón, A.C., con domicilio en Av. Lomas Verdes #2175, Lomas Verdes, C.P. 53120, Naucalpan, Estado de México, es responsable de la recolección y el tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y su Reglamento. Le informamos que en este formato son recabados datos personales generales de identificación del(a) menor; así como datos personales generales (laborales y de identificación) de la madre, del padre y/o del tutor y de algún familiar, los cuales son tratados para la finalidad esencial de registrar al(la) aspirante, así como medio de contacto en caso de emergencia, y registrar la información sobre las personas autorizadas para recoger al(a) alumno(a). Si desea conocer más sobre el tratamiento de los datos personales que hace el Colegio, ponemos a su disposición nuestro Aviso de Privacidad Integral en el sitio Web: www.ccc.edu.mx sección: Aviso de Privacidad. **Favor de llenar este documento, firmarlo y enviarlo en formato PDF al e-mail de la señorita de Admisiones que lo haya atendido.**

I. **Responsable de la recopilación y manejo de los datos personales**

El **Colegio Cristóbal Colón, A.C.**, con domicilio en Av. Lomas Verdes # 2175, C.P. 53120, Lomas Verdes, Naucalpan, Estado de México, es responsable de la recopilación y el manejo de datos personales recabados a través de las pruebas psicométricas, exámenes de conocimientos y formatos utilizados para el proceso de admisión, en términos de lo que establecen los artículos 3° fracción XIV, 14, 15, y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

II. **Tipo de datos recabados y finalidades del tratamiento de los datos personales**

Los datos personales recabados por el **Colegio Cristóbal Colón** durante el desarrollo de las pruebas psicométricas, exámenes académicos y formatos de ingreso a la institución serán utilizados con la finalidad de identificar al aspirante, evaluar los aspectos de su personalidad, su coeficiente intelectual, sus capacidades de aprendizaje y, en caso de que sea aceptado, serán usados también para realizar los trámites de inscripción internos y ante las autoridades educativas locales y federales. Esta información incluye **datos personales generales** del menor: nombre, edad, fecha y lugar de nacimiento, domicilio, teléfono, celular, correo electrónico, información sobre su situación y desempeño escolar, pasatiempos, así como información personal **general** de sus familiares o representantes (padre/madre y/o tutor): nombre, ocupación, grado de estudios y estado civil.

Asimismo, durante el proceso de admisión se recabarán datos personales del menor aspirante y de su familia; datos que son considerados por la **LFPDPPP** como **sensibles**, y aquellos relativos a información sobre sus relaciones interpersonales con los miembros de su familia, contacto con sustancias prohibidas, antecedentes de estado de salud física y mental; así como información sobre antecedentes y estado de salud física de los padres del(a) aspirante, los cuales serán utilizados por el Departamento de Orientación Psicopedagógica para identificar a casos que presenten alguna situación especial, adicción o padecimiento que requiera del apoyo psicopedagógico por parte del Colegio.

Por lo anterior y de conformidad con lo que establece el artículo 9° de la **LFPDPPP**, le informamos que, para cumplir con las finalidades antes descritas, requerimos del consentimiento expreso para recabar dicha información de los menores de edad. De manera que, como representante legal del(a) aspirante, en términos del artículo 425 del Código Civil Federal, le solicitamos que nos indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos, en el entendido de que, de no hacerlo, no estaremos en posibilidad de realizar los trámites de inscripción ni de brindar el apoyo psicopedagógico requerido en caso de algún padecimiento o alguna condición especial del(la) menor si es aceptado(a).

Cláusulas de consentimiento tratamientos necesarios

Marque la opción correspondiente

Consiento que mis datos personales sensibles, así como los de mi hijo(a) y los de mi familia sean tratados conforme las finalidades señaladas en el presente consentimiento. **SÍ () NO ()**

Nombre del alumno: _____

Nombre y firma del padre o tutor: _____

Fecha: : _____

Asimismo, le informamos que, para cualquier duda sobre el uso de los datos personales recabados por el Colegio, así como para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, o para revocar su consentimiento, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad integral en www.ccc.edu.mx

