

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fotografía

Fecha:

Nombre:  Edad:

Fecha de nacimiento:  Grado escolar:

Teléfono fijo:  Teléfono celular:

Domicilio:

Nombre del Tutor:

Grupo sanguíneo:

Servicio: Servicio Integral  Club de Tareas  Regularización   Materia de regularización

Señala con una X según corresponda, los espacios vacíos indican negación de los padecimientos:

Pérdida de conocimiento	<input type="checkbox"/>	Problemas auditivos	<input type="checkbox"/>
Convulsiones	<input type="checkbox"/>	Toma algún medicamento	<input type="checkbox"/>
Tratamiento psicológico	<input type="checkbox"/>	Alergias	<input type="checkbox"/>
Problemas de visión	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
		Otra enfermedad ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>

Marca con una X si el estudiante presenta alguno de los siguientes síntomas, los espacios en blanco indican la negación de los síntomas.

Fiebre o Escalofríos	<input type="checkbox"/>	Fatiga	<input type="checkbox"/>
Tos seca	<input type="checkbox"/>	Dolor muscular o corporal	<input type="checkbox"/>
Dolor de garganta	<input type="checkbox"/>	Diarrea	<input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/>	Nauseas o vomito	<input type="checkbox"/>
Congestión nasal	<input type="checkbox"/>	Pérdida de olfato y/o gusto	<input type="checkbox"/>

### Aviso de Privacidad

En los últimos 8 días, ha consumido alguno de los siguientes medicamentos:

Acetaminofeno  
 Ibuprofeno

Paracetamol  
 Aspirina

El protocolo de bioseguridad dentro de las instalaciones de Grupo Educativo Intelimundo se implementará de la siguiente manera:

Para ingresar, el estudiante debe pasar por la aduana de sanitización, en ella se aplicará:

- gel antibacterial en las manos.
- los zapatos serán limpiados en un tapete desinfectante.
- se aplicará spray desinfectante.

Una vez dentro del aula, será OBLIGATORIO el uso de la careta protectora y del cubre bocas, además de respetar la sana distancia.

Respecto al uso del sanitario, el estudiante deberá lavar manos con agua y jabón, posteriormente se aplicará gel antibacterial.

Me comprometo a realizar la entrega de los siguientes documentos requeridos para concluir la inscripción y a la realización completa del pago por los servicios.

Así como al cumplimiento del protocolo de bioseguridad establecido por Grupo Educativo Intelimundo.

Acta de nacimiento

ESTUDIANTE

Comprobante de domicilio

Fotografía infantil

Firma de enterada/o.  
Me comprometo al cumplimiento del protocolo de bioseguridad.



**Intelimundo**  
EDUCACIÓN INTELIGENTE®

TUTOR

Firma de enterada/o.  
Acepto las condiciones para la inscripción.

Aviso de Privacidad