

Foto del
Alumno

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Ciclo Escolar _____

Grado a cursar: _____



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: _____ CURP : _____

Lugar de Nacimiento _____ Nacionalidad _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____

Teléfono casa: _____ Religión: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del Padre _____

Nombre del Madre _____

Ocupación / Puesto _____

Ocupación / Puesto _____

Teléfono oficina / celular _____

Teléfono oficina / celular _____

Correo electrónico _____

Correo electrónico _____

Escolaridad _____

Escolaridad _____

Los Padres están:

Casados Divorciados Separados Viudos Otros _____

La información del alumno se dirigirá a: Padre Madre

El alumno tiene servicio medico: _____ Institución: _____

ANTECEDENTES ESCOLARES

Mencione las escuelas a las que su hijo (a) ha asistido anteriormente

REFERENCIAS PERSONALES

Mencione a hermanos que estudian en esta Institución.

Nombre del Alumno

Grado

1.- _____

2.- _____

Nombres y Telefonos para avisos de emergencia.

1.- _____

2.- _____

3.- _____

Firma del Padre

Firma de la madre

DATOS DE USO INTERNO

Documentos

Acta de nacimiento CURP Carta de conducta Boleta de calificaciones

Cartilla de vacunación Fotografías del alumno

ADMISIÓN

Fecha de Inscripción: _____

Observaciones
