

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  Fotografías del alumno

Cartilla de vacunación  Credencial de elector de padres de familia

## ADMISIÓN

Fecha \_\_\_\_\_

Observaciones

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_