

SOLICITUD DE INGRESO

¿Es la primera vez que realiza este proceso?	
Si ()	No ()

Sección			
Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria

Nombre del alumno (a)	CURP		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres (s)

Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Edad	Lugar de Nacimiento	(Si)	(No)	¿Cuántos?
	Hermanos en el Instituto							

Hermanos en el Instituto		
Nombre	Grado	Sección

Sexo	F ()	M ()	Tipo de Sangre		Estatura	Peso	Promedio Final	Año que va a cursar	1°	2°	3°	4°	5°	6°
------	-------	-------	----------------	--	----------	------	----------------	---------------------	----	----	----	----	----	----

Padecimiento Crónico		Alergia a medicamentos (Cuáles)		Alergias	
----------------------	--	---------------------------------	--	----------	--

Escuela de procedencia :		Agudeza visual		
Privada ()	Oficial ()	Normal ()	Disminuida ()	Usa lentes ()

Domicilio Particular	Calle y Número			Localidad o Colonia	
	Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono

Vive con: padre/madre ()	padre ()	madre ()	No. de hermanos en la familia incluyendo al aspirante ()
---------------------------	-----------	-----------	---

Datos del Padre	Nombre y Apellidos	Escolaridad	Ocupación
-----------------	--------------------	-------------	-----------

Datos del lugar donde trabaja	Puesto	Domicilio	Edad
-------------------------------	--------	-----------	------

Teléfono Celular	Correo electrónico
------------------	--------------------

Datos de la madre	Nombre y Apellidos	Escolaridad	Ocupación
-------------------	--------------------	-------------	-----------

Datos del lugar donde trabaja	Puesto	Domicilio	Edad
-------------------------------	--------	-----------	------

Teléfono Celular	Correo electrónico
------------------	--------------------

En caso de no localizar a los padres avisar a:	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

El Colegio se reserva el derecho de admisión y de réplica de acuerdo al cupo disponible.

Nombre y firma del Padre o Tutor