

Anexar  
Foto

# INSTITUTO PEDAGÓGICO ESMERALDA

"El arte de Educar con experiencia amor y paciencia"

## SOLICITUD DE ADMISIÓN



CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_

### **MARQUE EL NIVEL Y ESPECIFIQUE EL GRADO A INGRESAR**

Maternal \_\_\_\_º

Preescolar \_\_\_\_º

Primaria \_\_\_\_º

Secundaria \_\_\_\_º

**Fecha en que desea ingresar** Agosto: \_\_\_\_\_ Otra (Indique) \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL ALUMNO (A)**

Nombre (s) \_\_\_\_\_ A. Paterno \_\_\_\_\_ A. Materno \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de nac. (día/mes/año) \_\_\_\_\_ C.U.R.P. \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Domicilio (calle y número) \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono dom. \_\_\_\_\_ Tel de cel \_\_\_\_\_ Nextel \_\_\_\_\_

Alergias \_\_\_\_\_ Enfermedades \_\_\_\_\_ Tipo de Sangre \_\_\_\_\_

Doctor de cabecera \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Estatura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_

### **DATOS DE LOS TUTORES LEGALES**

Nombre del Tutor 1 \_\_\_\_\_ Género: M F

Parentesco \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre del Tutor 2 \_\_\_\_\_ Género: M F

Parentesco \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo \_\_\_\_\_

### **DATOS FISCALES EN CASO DE QUE REQUIERA FACTURA:**

Nombre: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Dirección Fiscal: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## **DATOS ESCOLARES**

Ciclo escolar \_\_\_\_\_ Grado al que ingresa \_\_\_\_\_ Fecha de inscripción \_\_\_\_\_ No. Control \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia \_\_\_\_\_ Repetidor \_\_\_\_\_ Promovido \_\_\_\_\_

¿Actualmente tiene hermanos inscritos en I.P.E.? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ ¿En qué niveles? \_\_\_\_\_

¿Ha reprobado algún año escolar? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Ha sido expulsado o suspendido? \_\_\_\_\_

Motivo por el cual fué expulsado o suspendido \_\_\_\_\_

Área académica que considera fuerte \_\_\_\_\_ Área académica que considera débil \_\_\_\_\_

Hobby o actividad preferida \_\_\_\_\_

El récord de conducta del alumno (a) es:    Excelente          Bueno          Regular          Malo

Presenta algún trastorno Escolar:    SI    NO    Diagnosticado por: \_\_\_\_\_ Está recibiendo terapia    SI    NO

Nombre del Terapeuta y Dependencia o Institución que lo proporciona: \_\_\_\_\_

## **PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGERLOS.**

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR, ADEMÁS DE LA PRESENTE SOLICITUD.**

- Acta de Nacimiento
- CURP
- Cartilla de Vacunación
- Constancia o Boleta de Estudios
- Copia de CURP (Padres o Tutores)
- Copia de IFE (Padres o Tutores)

## **AUTORIZACIONES**

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor 1

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor 2

\_\_\_\_\_  
Fecha