

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1era. entrevista  
\_\_\_\_\_

2ª. entrevista  
\_\_\_\_\_

Foto de la  
solicitante

Foto del padre  
o tutor

Foto de la  
madre o  
tutora

Número de ficha: \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha de examen: \_\_\_\_\_

Primaria: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Secundaria: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Bachillerato: \_\_\_\_\_

DATOS DE LA ASPIRANTE

Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Nombre completo *(de acuerdo al acta de nacimiento)*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C. P. : \_\_\_\_\_

Teléfono (con lada): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Bautizada: Si ( ) No ( ) Primera comunión: Si ( ) No ( ) Confirmación: Si ( ) No ( )

DATOS ESCOLARES

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Población donde se ubica la escuela: \_\_\_\_\_

Promedio de último grado cursado: \_\_\_\_\_ Favor de mencionar si existe algún problema de aprendizaje y la terapia recibida: \_\_\_\_\_

DATOS FAMILIARES

Los papás están Casados por el civil ( ) Casados por la iglesia ( ) Unión libre ( )  
Separados Madre soltera ( ) Separados ( ) Divorciados ( ) Viuda (o) ( ) Tutores abuelitos ( )

DATOS DE LA MADRE

Finada: \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C. P. : \_\_\_\_\_

Teléfono (con lada): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Empresa donde labora: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono de la empresa: \_\_\_\_\_

Exalumna de Montefalco: Si ( ) No ( )

**DATOS DEL PADRE**

Finado: \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C. P. : \_\_\_\_\_

Teléfono (con lada): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Empresa donde labora: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono de la empresa: \_\_\_\_\_

Exalumno del Peñón: Si ( ) No ( )

Hermanos de la aspirante	Edad	Grado que cursa y lugar donde estudia u ocupación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Tiene hermanos en Peñón? \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ ¿Tiene hermanas en Montefalco? \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

¿Cómo conoció Colegio Montefalco?

- Por recomendaciones de papás del colegio     Por recomendaciones de papás que no son del colegio  
 Por folletos     Por página web     Por la visita promocional que realizó mi hija a las instalaciones

Otro: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el principal motivo por el cual elige Colegio Montefalco?

¿Quién les recomendó el Colegio?

\_\_\_\_\_ Son papás del colegio \_\_\_\_\_

En cumplimiento con la Ley Federal de protección de datos personales en posesión de los particulares y con el fin de asegurar la protección y privacidad de los datos personales, así como regular el acceso, rectificación, cancelación y oposición del manejo de los mismos, Asociación Cultural Internacional, A. C. informa que los datos recopilados podrán ser usado con fines promocionales, informativos, administrativos y estadísticos relacionados con la operación diaria del Colegio. En cualquier momento el titular de los datos podrá hacer uso de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Si desea más información podrá consultar nuestro aviso de privacidad en la siguiente liga: [www.colegiomontefalco.edu.mx](http://www.colegiomontefalco.edu.mx)

\*Aseguro que los datos mencionados son ciertos y quedo informado de que su falsedad intencionada podría causar anulación del proceso.

\*ACEPTO que el dictamen emitido por Colegio Montefalco a la presente solicitud es INAPELABLE E IRREVOCABLE; que no existe la posibilidad de revisión del examen de admisión.

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

