

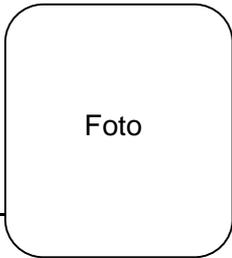


INSTITUTO PATRIA

SOLICITUD DE EVALUACION DE ADMISIÓN

CURSO ESCOLAR _____

Fecha de Evaluación: _____



Foto

NOMBRE DEL ALUMNO(A): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ SEXO: _____

SOLICITA INSCRIPCIÓN AL _____ GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ CEL: _____

OCUPACIÓN: _____ TEL. OFICINA _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ CEL: _____

OCUPACIÓN: _____ TEL. OFICINA _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: _____ RELIGIÓN: _____

COLEGIO DE DONDE PROVIENE: _____

NOMBRE DE LOS HERMANOS, EDADES Y COLEGIO DONDE ESTUDIAN: _____

EMAI: PAPÁ: _____ MAMÁ: _____ ALUMNO _____

RAZÓN POR LA QUE SOLICITAN INSCRIPCIÓN AL INSTITUTO PATRIA: _____

¿CÓMO SE ENTERÓ DEL COLEGIO? _____

Este espacio será llenado por personal del Instituto

ESPAÑOL		
MATEMÁTICAS		
CIENCIAS		
PSICOLOGÍA		
INGLÉS		
OBSERVACIONES:		

ENTREVISTA CON PAPÁS _____ RESULTADOS _____

EXAMEN _____ INSCRIPCIÓN _____

Aviso de Privacidad:

Esta información está protegida apegada a la "Ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares", dicho aviso de privacidad podrá consultarlo en nuestra página de internet www.instituto-patria.edu.mx