

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1era entrevista

2da entrevista

Foto de la  
solicitante

Foto del padre  
o tutor

Foto de la  
madre o  
tutora

Número de ficha: \_\_\_\_\_

Fecha de 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): \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento (Ciudad y municipio): \_\_\_\_\_

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

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

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

Tipo de sangre \_\_\_\_\_

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	Escuela donde estudia y grado 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