

**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO
CICLO ESCOLAR _____**

GRADO QUE SOLICITA

PREESCOLAR 1° () 2° () 3° ()
PRIMARIA 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6° ()
HIRAKI 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6° ()

BASES Y TRÁMITES

TRÁMITES:

Llenar y entregar la presente solicitud de admisión con la documentación completa en la Recepción del Instituto en un horario de 8:00 AM a 2:30 PM de lunes a viernes.

GRADO			DOCUMENTACIÓN DEL ALUMNO	✓	P	N A
1° de Pre escolar	2° y 3° de Preescolar	2° a 6° de Primaria	A. Solicitud llena con fotografía pegada en el lugar correspondiente.			
			B. 2 Copias de acta de nacimiento y original certificada para cotejo.			
			C. 2 Copias de CURP (formato actualizado)			
			D. 2 Copias de la boleta oficial del año escolar que se finaliza. (entregar en Julio).			
			E. Constancia de estudios del grado que se esté cursando actualmente (aplica para inscripciones tempranas).			
			F. Boletas oficiales de los años cursados anteriormente (aplica para 6° de Primaria).			
Todos los grados			G. Oficio de baja ante la SEP emitida por la escuela de procedencia. (proporcionar el documento a partir de la entrega de boletas).			
Todos los grados			H. Carta de no adeudo (aplica si vienen de escuela particular).			
DOCUMENTACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA						
I. Copia de identificación oficial				P		
				M		
J. Copia de CURP (formato actualizado) solo en caso de que la identificación oficial no la incluya.				P		
				M		

APLICACIÓN DE LA PRUEBA DIAGNÓSTICA:

- La prueba diagnóstica se llevó a cabo el día _____ de _____ a las _____.
- Solo procederá la inscripción en el momento en que se entregue la documentación completa.

GRADO QUE SOLICITA

PREESCOLAR 1° () 2° () 3° ()
PRIMARIA 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6° ()
HIRAKI 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6° ()

LLENAR CON LETRA LEGIBLE ANTES DE ENTREGAR

ALUMNO:		FOTO	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
CURP:			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:			
AÑOS CUMPLIDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO (PREESCOLAR):			
AÑOS CUMPLIDOS AL 1 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO (PRIMARIA):			
DOMICILIO:		N° EXTERIOR:	N° INTERIOR:
ENTRE QUE CALLES:		REFERENCIAS:	
COLONIA O FRACC:	C.P.		
CIUDAD Y MUNICIPIO:	TELÉFONO CASA:		
ESCUELA DE PROCEDENCIA:			
¿TIENE HERMANOS EN EL INSTITUTO?		SÍ ()	NO () CUÁNTOS:
¿EN QUE SECCIÓN?: PREESCOLAR () PRIMARIA () SECUNDARIA () PREPARATORIA ()			
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE:			TUTOR: ()
NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE:			TUTOR: ()
CELULAR DEL PADRE:		CELULAR DE LA MADRE:	
CORREO ELECTRÓNICO DE LA MADRE:		CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE:	
¿ALGUNO DE LOS PADRES ES EXALUMNO MARISTA?		SÍ ()	NO ()

ENTREGAR ESTA FICHA AL PRESENTARSE A LA EVALUACIÓN DE EXPLORACIÓN

FOTO	PREESCOLAR	1° ()	2° ()	3° ()			
	PRIMARIA	1° ()	2° ()	3° ()	4° ()	5° ()	6° ()
	HIRAKI	1° ()	2° ()	3° ()	4° ()	5° ()	6° ()
	ALUMNO:	<hr/> APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:							
AÑOS CUMPLIDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO (PREESCOLAR):							
AÑOS CUMPLIDOS AL 1 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO (PRIMARIA):							
FECHA DE APLICACIÓN:				HORARIO:			

*** ESTE DÍA EL ALUMNO DEBERÁ TRAER LAPICERA ***

DATOS COMPLEMENTARIOS			
GRUPO SANGUÍNEO:		DERECHOHABIENCIA: SI () NO () DESCRIBA:	
ESTATURA :		PESO EN KG. (EJEMPLO 27.5)	
USA LENTES: SÍ () NO ()		USA ZAPATOS ORTOPÉDICOS: SÍ () NO ()	
ESTADO CIVIL DE LOS PAPÁS			
PAPÁ	CASADO ()	CONCUBINATO ()	DIVORCIADO () SEPARADO () UNIÓN LIBRE () VIUDO ()
MAMÁ	CASADA ()	CONCUBINATO ()	DIVORCIADA () SEPARADA () UNIÓN LIBRE () VIUDA ()
RESTRICCIÓN LEGAL: SÍ () NO ()		EN CASO DE ELEGIR SI, DESCRIBA: _____ _____	
¿EL ESTUDIANTE CUENTA CON LOS SIGUIENTES APOYOS PARA SU APRENDIZAJE?			
TABLET	SÍ () NO ()	COMPUTADORA DE ESCRITORIO O PORTATIL	SÍ () NO ()
INTERNET EN CASA	SÍ () NO ()	INTERNET EN CELULAR	SÍ () NO ()
TELEVISION DE PAGA	SÍ () NO ()	TELEVISION ABIERTA	SÍ () NO ()
RADIO	SÍ () NO ()		
DATOS			
¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN SU CASA? INCLUYÉNDOSE AL ALUMNO (ESCRIBA EL NÚMERO):			
TIENE ALGUNA ALERGIA SÍ () NO () DESCRIPCIÓN DE LA ALERGIA: _____			
TIENE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA SÍ () NO () DESCRIPCIÓN DE ENFERMEDAD CRÓNICA: _____			
TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD, TRASTORNO, APTITUD SOBRESALIENTE U OTRAS CONDICIONES: SÍ () NO () DESCRIPCIÓN: _____ ANEXAR INFORME DEL DIAGNÓSTICO AVALADO POR UN PROFESIONAL.			
CON QUIÉN VIVE: SOLO PADRE () SOLO MADRE () AMBOS () OTROS () _____			
EL SOSTÉN ECONÓMICO ESTÁ A CARGO DE: SOLO PADRE () SOLO MADRE () AMBOS ()			



INSTITUTO
MÉXICO DE TOLUCA

PREESCOLAR • PRIMARIA • SECUNDARIA
PREPARATORIA • GRUPO ESPECIAL MARISTA



ANIVERSARIO