

**FOTO TAMAÑO INFANTIL DEL ASPIRANTE**

SOLICITUD DE ADMISIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ciclo Escolar | Grado que cursará | Sección **(marcar con x)** | Fecha de la Solicitud |
| ***2022-2023*** |  | MAT | PREESC | PRIM | SEC | BACH | DÍA | MES | AÑO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**INSTRUCCIONES:** Lea cuidadosamente antes de contestar el formato, para asegurarse de la información que debe proporcionar. Los datos registrados en esta Solicitud serán usados en documentos internos y en los oficiales.

Escribir conforme a su Acta de Nacimiento: el nombre del alumno(a), fecha de nacimiento y lugar de nacimiento. Es importante que revise el nombre en el Acta de Nacimiento si está escrito con o sin acentos, si hubiera abreviaturas, guiones, etc.

*Los datos proporcionados serán registrados en nuestro sistema de acuerdo a lo anotado en esta solicitud.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | **Fecha de Nacimiento** | **SEXO** **(marcar con x)** | **Edad en años cumplidos al 31 de diciembre del ciclo escolar en que ingresa** | **El solicitante vive con:****(marcar con x)** |
| DÍA | MES | AÑO | Hombre | Mujer | años | meses | ambos | mamá | papá | Otro (especifiqué) |
|  |  |  | ( ) | ( ) |  |  | ( ) | ( ) | ( ) |  |
| **NOMBRES(S)** | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** |
|  |  |  |
| **Lugar de nacimiento:** | **Nacionalidad:** |
| **Municipio** | **Estado** | **País** | **Mexicana** | ( ) |
|  |  |  | **Estadounidense** | ( ) |
| **Ambas** | ( ) |
| **Otra:**  |
| **Domicilio donde vive el solicitante (calle, número externo e interno)** | **Colonia** |
|  |  |
| **Municipio** | **Estado** | **Código Postal** | **Teléfono de casa** |
|  |  |  |  |
| **Religión que profesa** | **Escuela de procedencia** | **Bilingüe** |
| Católica | Otra: |  | Sí | No |
| Sí( ) | No( ) |  | ( ) | ( ) |
| **¿Ha sido alumno(a) del IMA de Occidente, A.C.?:** | Sí | ( ) | No | ( ) |
| **¿Grados que cursó en el IMA de Occidente, A.C.?:** |  |
| **¿Tiene hermanos en el IMA de Occidente, A.C.?** | Sí | ( ) | No | ( ) |
| **Nombre** | **Grado** | **Grupo** | **Nivel** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Otros hermanos** |
| **Nombre** | **Edad (años y meses)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PADRE O TUTOR** | **Fecha de Nacimiento** | **Vive** | **Nivel de Estudios** | **Ocupación**  |
| DÍA | MES | AÑO | Sí | No |  |  |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
| **NOMBRES(S)** | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** |
|  |  |  |
| **Lugar de nacimiento:** | **Nacionalidad:** |
| **Municipio** | **Estado** | **País** | **Mexicana** | ( ) |
|  |  |  | **Estadounidense** | ( ) |
| **Ambas** | ( ) |
| **Otra:** |
| **Domicilio donde vive el Padre o Tutor (calle, número externo e interno)****\*En caso de ser distinto al del alumno(a).** | **Colonia** |
|  |  |
| **Municipio** | **Estado** | **Código Postal** | **Teléfono de casa** |
|  |  |  |  |
| **Religión que profesa** |  **Nombre de la empresa donde labora** | **Teléfono de la empresa y extensión** |
| Católica | Otra: |  |  |
| Sí( ) | No( ) |  |
| **Domicilio de la empresa donde labora, calle, número, colonia y C.P.** |  |
| **Celular** | **E-mail** | **Exalumno C.C.V.I.** |
|  | @ | Sí | ( ) | No | ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA MADRE** | **Fecha de Nacimiento** | **Vive** | **Nivel de Estudios** | **Ocupación**  |
| DÍA | MES | AÑO | Sí | No |  |  |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
| **NOMBRES(S)** | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** |
|  |  |  |
| **Lugar de nacimiento:** | **Nacionalidad:** |
| **Municipio** | **Estado** | **País** | **Mexicana** | ( ) |
|  |  |  | **Estadounidense** | ( ) |
| **Ambas** | ( ) |
| **Otra:**  |
| **Domicilio donde vive la Madre (calle, número externo e interno)****\*En caso de ser distinto al del alumno(a).** | **Colonia** |
|  |  |
| **Municipio** | **Estado** | **Código Postal** | **Teléfono de casa** |
|  |  |  |  |
| **Religión que profesa** | **Nombre de la empresa donde labora** | **Teléfono de la empresa y extensión** |
| Católica | Otra: |  |  |
| Sí( ) | No( ) |  |
| **Domicilio de la empresa donde labora, calle, número, colonia y C.P.** |  |
| **Celular** | **E-mail** | **Exalumno C.C.V.I.** |
|  | @ | Sí | ( ) | No | ( ) |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| ¿Qué es lo que busca como Padre de Familia en un Colegio? |  |
| ¿Cuál es la razón por la cual desean ingresar a su hijo(a) al Instituto Miguel Angel de Occidente? |  |
| ¿Por qué medio conocieron al Instituto Miguel Angel de Occidente? | Recomendación ( ) Sesión Informativa ( ) Vivo cerca ( ) Transito por la zona( ) Google ( ) Facebook ( ) Otro:  |
| ¿Medio por el que nos contactó? | Teléfono ( ) Visité el colegio ( ) E-mail ( ) Facebook ( ) Otro: |
| El Instituto Miguel Angel de Occidente les fue recomendado por: |  | Teléfono: |

En cumplimiento con la ley de privacidad del INAI, el Instituto Miguel Angel de Occidente, A.C. le informa que utilizará sus datos aquí recabados con el único fin de administrar servicios de educación. Puede consultar nuestro aviso de privacidad en www.imaoccidente.edu.mx .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma Padre o Tutor | Firma Mamá |