



# Instituto San Patricio

Calle 5C No 320 entre 20B y 20C Diagonal  
Col. Xcumpich C.P. 97204 Mérida, Yuc.  
Tel (999) 981-6111  
www.sanpatriciomerida.edu.mx

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

La presente es una solicitud de admisión como estudiante regular al ciclo escolar corriente a la fecha de su elaboración. Es política del instituto San Patricio AC para sus niveles de 2o y 3o de kinder, primaria y secundaria realizar el examen de conocimientos para aquellos aspirantes que vienen de otros institutos. Favor de imprimir y llenar los espacios con la información correcta.

Nivel:  Preescolar  Primaria  Secundaria Grado:

### DATOS DEL ALUMNO

Nombres(s)		<input type="text"/>											
Apellido paterno		<input type="text"/>											
Apellido materno		<input type="text"/>											
Fecha de nacimiento:	Día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Lugar de nacimiento:	Ciudad	<input type="text"/>			Estado	<input type="text"/>			País	<input type="text"/>			
CURP:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tipo de sangre	<input type="text"/>	
Padece alguna enfermedad o alergia?		No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Cual: <input type="text"/>							
Domicilio actual:		Calle	<input type="text"/>		No.	<input type="text"/>		Cruzamientos	<input type="text"/>				
Colonia o fraccionamiento		<input type="text"/>							CP	<input type="text"/>			
Teléfono	<input type="text"/>		Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>					
Colegio de procedencia		<input type="text"/>											
Promedio actual	<input type="text"/>		El alumno es repetidor?		No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>					

### DATOS DEL PADRE

Nombre(s)	<input type="text"/>		Apellido Paterno	<input type="text"/>			Apellido Materno	<input type="text"/>			
Lugar de trabajo:	<input type="text"/>					Puesto	<input type="text"/>				
Teléfono de trabajo	<input type="text"/>		Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>			

### DATOS DE LA MADRE

Nombre(s)	<input type="text"/>		Apellido Paterno	<input type="text"/>			Apellido Materno	<input type="text"/>			
Lugar de trabajo:	<input type="text"/>					Puesto	<input type="text"/>				
Teléfono de trabajo	<input type="text"/>		Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>			

### PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO

Nombre(s)	<input type="text"/>		Apellido Paterno	<input type="text"/>			Apellido Materno	<input type="text"/>			
Teléfono de trabajo	<input type="text"/>		Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>			
Nombre(s)	<input type="text"/>		Apellido Paterno	<input type="text"/>			Apellido Materno	<input type="text"/>			
Teléfono de trabajo	<input type="text"/>		Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>			
Nombre(s)	<input type="text"/>		Apellido Paterno	<input type="text"/>			Apellido Materno	<input type="text"/>			
Teléfono de trabajo	<input type="text"/>		Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>			

### GENERALES

Fecha de elaboración  El tutor es:  Papá  Mamá  Otro:

Por este medio hago constar que los datos contenidos en este documento estan completos y son veraces. En caso de ser admitido, acepto cumplir con las obligaciones académicas y administrativas contenidas en los reglamentos correspondientes así como las disposiciones generales del Instituto San Patricio, AC.

Nombre y firma del padre / tutor

Para uso del Instituto (Nombre y firma de quién recibe)