



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"/>	<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"/>	<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 están 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)
