



• Galeana 257 Ote. Col. Centro,
San Pedro Garza García, Nuevo León C.P. 66230
• Lázaro Garza Ayala 315 Ote. Col. Centro,
San Pedro Garza García, Nuevo León C.P. 66230
Tel: +52 8115221520 www.alfonsino.edu.mx

**SOLICITUD DE ADMISIÓN
APPLICATION FOR ADMISSION
CICLO ESCOLAR / SCHOOL YEAR _____**



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE / APPLICANT'S INFORMATION

Nombre(s) / Name(s) _____		Apellido Paterno / Last Name _____		Apellido Materno / Mother's Middle Name _____	
Sexo / Gender: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento / Birthdate: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Lugar de Nacimiento / Place of Birth _____		Nacionalidad / Citizenship _____		Años/Years Meses/Months	
Estado / State _____		País / Country _____		CURP <input type="text"/>	
Domicilio / Address _____					
Ciudad / City _____		Estado / State _____		Código Postal / ZIP Code _____	
Teléfono / Phone _____			Celular / Cell Phone () _____		
Grado que solicita / Applying for Grade _____					

INFORMACIÓN FAMILIAR/ FAMILY INFORMATION

Nombre del padre / Father's name _____			Nombre de la madre / Mother's name _____		
Fecha de Nacimiento / Birthdate _____		CURP / For Mexicans _____	Fecha de Nacimiento / Birthdate _____		CURP / For Mexicans _____
Domicilio / Address _____			Domicilio / Address _____		
Ciudad / City _____	Estado / State _____	CP / ZIP Code _____	Ciudad / City _____	Estado / State _____	CP / ZIP Code _____
Teléfono casa / Home Telephone _____			Teléfono casa / Home Telephone _____		
Ocupación / Occupation _____			Ocupación / Occupation _____		
Empresa donde labora / Employer _____			Empresa donde labora / Employer _____		
Domicilio empresa / Business address _____			Domicilio empresa / Business address _____		
Teléfono oficina / Business telephone _____			Teléfono oficina / Business telephone _____		
Teléfono celular / Cell telephone _____			Teléfono celular / Cell telephone _____		
e-mail _____			e-mail _____		
Escolaridad / Highest grade completed or degree _____			Escolaridad / Highest grade completed or degree _____		

LOS PADRES ESTAN / PARENTS ARE:

Casados / Married Divorciados / Divorced Separados / Separated Viudo (a) / Widowed Otro / Other _____

La información del alumno se dirigirá a:
Student information will be directed to: Padre / Father Madre / Mother

MENCIONE OTROS HERMANOS EN LA FAMILIA COMENZANDO POR EL MAYOR:
MENTION OTHER SIBLINGS IN THE FAMILY STARTING WITH THE ELDEST:

Nombre / Name _____	Edad / Age _____	Sexo / Gender _____	Grado / Grade _____	Escuela / School _____
---------------------	------------------	---------------------	---------------------	------------------------

ANTECEDENTES ESCOLARES / SCHOOL BACKGROUND

Grado que cursa actualmente / *Current grade*

Escuela de procedencia / *Current School*

Mencione las escuelas a las que su hijo(a) ha asistido anteriormente
Mention the schools your child has previously attended

Razones por las cuales desea realizar el cambio de escuela
List the reason to change to another school

REFERENCIAS / REFERENCES

Tuve conocimiento del Colegio Alfonsino de San Pedro, A.C. a través de (Mencionar solo una Familia)
I learn about Colegio Alfonsino de San Pedro, A.C. through (Mention only one Family)

Familias que conocemos en la escuela
Other families that we know in the school

Nos gustaría que nuestro hijo(a) estudie en el Colegio Alfonsino de San Pedro, A.C. porque
We would like our child to study at Colegio Alfonsino de San Pedro, A.C. because

Firma del Padre / *Father's Signature*

Firma de la Madre / *Mother's Signature*

Fecha / *Date*

PARA USO INTERNO / FOR INTERNAL USE

DOCUMENTOS / DOCUMENTS

Acta de Nacimiento
Birth Certificate

CURP

Cartilla de Vacunación
Vaccination Card

Carta de Buena Conducta
Conduct Letter

Boleta Año Anterior
Last Report Card

EVALUACIONES / EVALUATIONS	Fecha de Aplicación <i>Date of Application</i>	Fecha de Resultados <i>Date of Results</i>	Observaciones <i>Comments</i>
Académica / <i>Academic</i>			
Psicológica / <i>Psychological</i>			

ADMISIÓN / ADMISSION

Aceptado / *Accepted*

SI / *YES*

NO

Fecha / *Date* _____

Grado / *Grade* _____

Observaciones / *Comments*