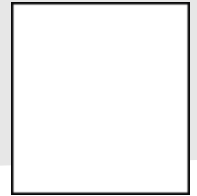




Solicitud de Admisión



Esta Solicitud de Admisión deberá ser llenada con letra de molde y con tinta. No se tramitará si está INCOMPLETA y/o carece de alguna de las firmas solicitadas

Núm. de Familia _____ Núm. de Hijo _____ Ciclo _____ Fecha _____ / _____ / _____
Día Mes Año

DATOS DEL ALUMNO

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____
(Como está escrito en el Acta de Nacimiento)

Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____ Nacionalidad _____
Día Mes Año

Lugar de Nacimiento _____
Ciudad/Municipio Estado País

CURP _____ Religión _____

¿Ha sido Alumno LAF? Sí No Si su respuesta es afirmativa proporcione el Núm. de familia _____

DOMICILIO DEL ALUMNO

¿Con quién vive? Padre
 Madre
 Ambos
 Otro
Especifique _____

Calle _____ Número _____ Colonia _____

Ciudad/Municipio _____ Estado _____ País _____ CP _____ Teléfono _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA

Escuela: _____

Grado Actual: _____ Idiomas que manejan: _____

Municipio donde se localiza: _____

Motivo del Cambio: _____

¿La escuela de procedencia es Bilingüe? Sí No
Motivo de interés en LAF
 Costos Calidad Académica Guardia Extendida
 Calidad Humana Promoción LAF Vive cerca de LAF
 Trabajo cerca de LAF Otro: _____

Clave de la SE como aparece en el Certificado (para Escuelas Mexicanas) _____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL ALUMNO

¿Ha reprobado algún grado? Sí No ¿Cuál? _____

¿Ha tenido problemas académicos? Explique _____

¿Ha necesitado ayuda profesional? (Psicológica o Académica) Explique _____

¿Ha sido expulsado o suspendido? Explique _____

ANTECEDENTES MÉDICOS DEL ALUMNO

El alumno es alérgico a _____

¿El alumno tiene alguna necesidad especial? (Visual, auditiva, motora, etc.) _____

Enfermedades de las que debemos estar enterados _____

¿El alumno requiere seguimiento y/o control médico y/o farmacológico regular? Sí No ¿Cuál? _____

FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LOS ESTUDIOS

Padre Madre Ambos Tutor Otro Especifique _____

DATOS DEL PADREVive Sí No

Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre(s) _____	Estado Civil
Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Día Mes Año	Nacionalidad _____		<input type="checkbox"/> Soltero
Lugar de Nacimiento _____	Ciudad/Municipio _____	Estado _____	País _____
Lugar de Trabajo			<input type="checkbox"/> Casado
Nombre de la Empresa _____	Puesto que desempeña _____		<input type="checkbox"/> Separado
			<input type="checkbox"/> Divorciado
			<input type="checkbox"/> Viudo
			<input type="checkbox"/> Otro

Dirección Trabajo

_____	_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia	
_____	_____	_____	_____
Ciudad/Municipio	Estado	País	CP
_____	_____	_____	_____
Teléfono (trabajo)	Teléfono (casa)	Celular	Correo Electrónico

Dirección Casa

Domicilio (sólo en caso que sea distinto al del alumno)

_____	_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia	
_____	_____	_____	_____
Ciudad/Municipio	Estado	País	CP

DATOS DE LA MADREVive Sí No

Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre(s) _____	Estado Civil
Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Día Mes Año	Nacionalidad _____		<input type="checkbox"/> Soltera
Lugar de Nacimiento _____	Ciudad/Municipio _____	Estado _____	País _____
Lugar de Trabajo			<input type="checkbox"/> Casada
Nombre de la Empresa _____	Puesto que desempeña _____		<input type="checkbox"/> Separada
			<input type="checkbox"/> Divorciada
			<input type="checkbox"/> Viuda
			<input type="checkbox"/> Otro

Dirección Trabajo

_____	_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia	
_____	_____	_____	_____
Ciudad/Municipio	Estado	País	CP
_____	_____	_____	_____
Teléfono (trabajo)	Teléfono (casa)	Celular	Correo Electrónico

Dirección Casa

Domicilio (sólo en caso que sea distinto al del alumno)

_____	_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia	
_____	_____	_____	_____
Ciudad/Municipio	Estado	País	CP

DATOS DEL TUTOR O FUENTE DE FINANCIAMIENTO**Nota: En caso que existiera Tutor, favor de anexar documentos que lo acrediten.**

Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre(s) _____	Estado Civil
Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Día Mes Año	Nacionalidad _____		<input type="checkbox"/> Soltero (a)
Lugar de Nacimiento _____	Ciudad/Municipio _____	Estado _____	País _____
Lugar de Trabajo			<input type="checkbox"/> Casado (a)
Nombre de la Empresa _____	Puesto que desempeña _____		<input type="checkbox"/> Separado (a)
			<input type="checkbox"/> Divorciado (a)
			<input type="checkbox"/> Viudo (a)
			<input type="checkbox"/> Otro

Dirección Trabajo

Calle	Número	Colonia	
Ciudad/Municipio	Estado	País	CP

Domicilio Casa

Domicilio (sólo en caso que sea distinto al del alumno)

Calle	Número	Colonia	
Ciudad/Municipio	Estado	País	CP

RESPONSABLE QUIEN RECIBIRÁ LA INFORMACIÓN DE NUESTRA INSTITUCIÓN

PAGOS	<input type="checkbox"/> Padre	(Marcar una o más opciones)	COMUNICADOS	<input type="checkbox"/> Padre
	<input type="checkbox"/> Madre			<input type="checkbox"/> Madre
	<input type="checkbox"/> Tutor			<input type="checkbox"/> Tutor
	<input type="checkbox"/> Otro			<input type="checkbox"/> Otro
	Especifique _____			Especifique _____

DATOS DE LOS HERMANOS Y MEDIOS HERMANOS QUE NO ESTUDIAN EN NUESTRA INSTITUCIÓN

NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO	COLEGIO / INSTITUCIÓN

REFERENCIAS PERSONALES (INCLUYENDO PADRES DE FAMILIA LAF)

Nombre Completo _____ Teléfono _____

Nombre Completo _____ Teléfono _____

EN CASO DE EMERGENCIA

De no ser posible localizar a los padres, favor de proporcionar los datos de 2 personas de confianza a quien acudir

NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO

La integración total de la papelería solicitada deberá ser cubierta a más tardar en los 45 días posteriores al inicio del Ciclo Escolar

IMPORTANTE

Hacemos constar que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos y estamos de acuerdo en que sólo cuando haya entregado la documentación necesaria y no existan adeudos, se expida cualquier documento oficial que ampare los estudios realizados en el Liceo Anglo Francés de Monterrey, A.C.

Al firmar esta solicitud nos comprometemos a conocer y respetar los principios, la misión y reglamentos generales del Liceo Anglo Francés de Monterrey, A.C. así como las características de su modelo educativo.

CONFORME

_____	_____
Nombre y Firma Padre	Nombre y Firma Madre

Nombre y Firma Tutor (En caso que existiera)	

Monterrey, Nuevo León a _____ del mes _____ del 20 _____

La Información contenida en esta solicitud, será mantenida confidencialmente por el Liceo Anglo Francés de Monterrey, A.C.

FECHA DE INSCRIPCIÓN

KÍNDER

PRIMARIA

SECUNDARIA

KM _____
 KT _____
 K1 _____
 K2 _____
 K3 _____

P1 _____
 P2 _____
 P3 _____
 P4 _____
 P5 _____
 P6 _____

S1 _____
 S2 _____
 S3 _____

OBSERVACIONES

PROMOCIÓN	DESCUENTO
No. de Registro: _____ Nombre del Alumno: _____ Ciclo: _____ Grado: _____ Grupo: _____ Colegio Anterior: _____ Especifique motivo de cambio: _____ _____	<input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Guardería <input type="checkbox"/> Escuela Especifique ¿cuál?: _____ <p style="text-align: center;">RECOMENDACIONES</p> A) No. De Familia que recomienda: _____ Nombre: _____
<p>¿Cómo se enteró de LAF?</p> <input type="checkbox"/> Recomendación Familia LAF _____ <input type="checkbox"/> Recomendación Exa LAF _____ <input type="checkbox"/> Exa LAF <input type="checkbox"/> Empleados LAF <input type="checkbox"/> Hijo de Exa LAF <input type="checkbox"/> Fam LAF: _____ <input type="checkbox"/> Convenio Empresa: _____ <input type="checkbox"/> Convenio Escuela: _____ <input type="checkbox"/> Vive cerca de LAF <input type="checkbox"/> Trabajo cerca de LAF	<p style="text-align: center;">RECOMENDACIÓN EMPLEADO LAF</p> B) Empleado que recomienda: _____ Puesto: _____
<p>Motivo de interés:</p> <input type="checkbox"/> Costos <input type="checkbox"/> Calidad Académica <input type="checkbox"/> Guardia Extendida <input type="checkbox"/> Calidad Humana <input type="checkbox"/> Promoción LAF <input type="checkbox"/> Vive cerca de LAF <input type="checkbox"/> Trabajo cerca de LAF <input type="checkbox"/> Otro: _____	<p style="text-align: center;">ESCOLAR</p> No. De Familia: _____ Fecha de captura: _____
	<p style="text-align: center;">INGRESO</p> <input type="checkbox"/> Inmediato <input type="checkbox"/> Extemporáneo Fecha de ingreso: _____
	<p style="text-align: center;">COMENTARIOS:</p> _____ _____ _____ _____

Capturado por: _____