



INSTITUTO PEDAGÓGICO ANGLO ESPAÑOL, A. C.
SECUNDARIA ES4-40

Acuerdo de Incorporación a la SEP No. 956680 de fecha 21-08-1995

FOTO

SOLICITUD DE DIAGNÓSTICO DE ADMISIÓN.

CICLO ESCOLAR 2023-2024

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

EDAD: _____ AÑOS _____ MESES

DOMICILIO:

CALLE

No.

COLONIA

C. P.

DELEGACIÓN

TEL. PARTICULAR

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

PROFESIÓN U OCUPACIÓN: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

TEL. CELULAR: _____ **TELÉFONO DE OFICINA:** _____ **EXT.** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

PROFESIÓN U OCUPACIÓN: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

TEL. CELULAR: _____ **TELÉFONO DE OFICINA:** _____ **EXT.** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____



INSTITUTO PEDAGÓGICO ANGLO ESPAÑOL, A. C.
SECUNDARIA ES4-40

Acuerdo de Incorporación a la SEP No. 956680 de fecha 21-08-1995

ESTADO CIVIL:

CASADOS DIVORCIADOS SEPARADOS VIUDO (A)
PAPÁ O MAMÁ SOLTERO (A) UNIÓN LIBRE

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD: SI NO ¿Cuál? _____

Si su respuesta es afirmativa, adjuntar copia del diagnóstico del padecimiento.

PADECE ALGUNA ALERGIA: SI NO ¿Cuál? _____

Si su respuesta es afirmativa, adjuntar copia del diagnóstico del padecimiento.

¿TIENE HERMANO (A) ESTUDIANDO EN LA SECUNDARIA DEL IPAE? SI NO

¿TIENE HERMANO (A) ESTUDIANDO EN LA PREPARATORIA DEL IPAE? SI NO

RELIGIÓN QUE SE PRACTICA EN CASA: _____

FECHA: _____

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR