



SOLICITUD DE INGRESO CICLO 20__ - 20__
HIGHLANDS INTERNATIONAL SCHOOL MÉXICO

ESTATUS:	_____	SCHOOL TRACK:	_____
FECHAS:	SOLICITUD:	_____	_____
	INFORMES:	_____	_____
	VALORACION:	_____	_____
	ENTREGA DE RESULTADOS:	_____	_____

DATOS DEL CANDIDATO			
ESTATUS FINAL	SEXO (M) <input type="checkbox"/> (F) <input type="checkbox"/>	GRADO AL QUE POSTULA	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	EMAIL ALUMNO:
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	CURP	NACIONALIDAD y LUGAR NAC.	RELIGIÓN
DATOS ESCOLARES			
COLEGIO	PAÍS	NIVEL O GRADO	AÑO
DATOS DE LA FAMILIA			
DIRECCIÓN (CALLE y No.)	COLONIA	ALCALDÍA/MUNICIPIO	CIUDAD/ESTADO y C.P.
TELÉFONO	CELULAR	FECHA MATRIMONIO RELIGIOSO	FECHA MATRIMONIO CIVIL
DATOS DE LA MAMÁ O TUTOR			
EGRERSADA RCSA: <input type="checkbox"/>	TUTOR: CUENTAS <input type="checkbox"/> ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	FINADO <input type="checkbox"/>	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	ESTADO CIVIL
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	CURP	NACIONALIDAD y LUGAR NAC.	RELIGION
NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESIÓN	CELULAR	EMAIL
ESTUDIOS			
INSTITUCIÓN	PAÍS	ESTUDIOS	GRADO Y AÑO
EMPRESA / TRABAJO			
NOMBRE EMPRESA			
DIRECCIÓN (CALLE y No.)	COLONIA	ALCALDÍA/MUNICIPIO	CIUDAD/ESTADO y C.P.
TELÉFONO	GIRO	PUESTO	OTRO
DATOS DE LA PAPÁ O TUTOR			
EGRERSADA RCSA: <input type="checkbox"/>	TUTOR: CUENTAS <input type="checkbox"/> ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	FINADO <input type="checkbox"/>	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	ESTADO CIVIL
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	CURP	NACIONALIDAD y LUGAR NAC.	RELIGION
NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESIÓN	CELULAR	EMAIL
ESTUDIOS			
INSTITUCIÓN	PAÍS	ESTUDIOS	GRADO Y AÑO
EMPRESA / TRABAJO			
NOMBRE EMPRESA			
DIRECCIÓN (CALLE y No.)	COLONIA	ALCALDÍA/MUNICIPIO	CIUDAD / ESTADO y C.P.
TELÉFONO	GIRO	PUESTO	OTRO
PREGUNTAS PARA NUEVO INGRESO			
¿CÓMO LLEGO AL COLEGIO?		¿POR QUÉ ESTÁ INTERESADO EN NUESTRO COLEGIO?	



COMENTARIOS: _____

HERMANOS:	No. de Hijos <input type="checkbox"/>	Hijo único <input type="checkbox"/>	
NOMBRE(S)	FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	COLEGIO	NIVEL Y GRADO

CONTACTOS EMERGENCIA (OTROS FAMILIARES)			
RELACIÓN	NOMBRE	TELÉFONO	CELULAR

RESULTADOS	NUEVO INGRESO <input type="checkbox"/>	TRASLADO <input type="checkbox"/> ATÍPICO <input type="checkbox"/>	REINGRESO: <input type="checkbox"/>
FECHA EX. ADMISIÓN	HORA	FECHA ENTREVISTA PSIC.	HORA
FECHA RESULTADOS	ESTATUS FINAL	FECHA INSCRIPCIÓN	RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO	

COMENTARIOS	



HIGHLANDS
INTERNATIONAL SCHOOL

FIRMA PADRE DE FAMILIA: _____
ATENDIÓ: _____

*Nuestro Aviso de Privacidad se encuentra en www.highlands.edu.mx en cualquier momento puedes hacer uso de tus Derechos ARCO