

Inicio Solicitud: \_\_\_\_\_  
 Ex. Admisión: \_\_\_\_\_  
 Resultados: \_\_\_\_\_

Solicitud Admisión 2018-2019  
 INSTITUTO HIGHLANDS

Estatus: \_\_\_\_\_  
 Comentario: \_\_\_\_\_

<b>Datos del Candidato:</b>		<b>Sexo (M/F):</b>		<b>Grado al que postula:</b>	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre (s):	
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	CURP:	Nacionalidad:		Religión:	
<b>Educación anterior:</b>					
<b>Colegio</b>	<b>País</b>	<b>Nivel ó Grado</b>		<b>Año</b>	
<b>Datos de la Familia:</b>					
Dirección (calle y No.)		Colonia:		Delegación/Municipio/Ciudad/Estado:	
C.P.:		Teléfono casa:		Celular:	
Fecha Matrimonio Religioso:		Fecha Matrimonio Civil:			
<b>Datos de la Mamá ó Tutor:</b>					
<b>Exalumna:</b> <input type="checkbox"/>		<b>Tutor de Cuentas:</b> <input type="checkbox"/>		<b>Tutor Académico:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Finado:</b> <input type="checkbox"/>					
Prefijo:	Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre(s)
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	CURP:	Nacionalidad:		Religión:	
Nivel Estudios:	Profesión:		Estado Civil:		Situación Familiar:
<b>Estudios:</b>					
<b>Tipo Institución</b>	<b>Institución</b>	<b>País</b>	<b>Nivel ó Grado</b>		<b>Año</b>
<b>Dirección Personal:</b>					
Dirección (calle y No.)		Colonia:		Delegación/Municipio/Ciudad/Estado:	
C.P.:		Teléfono casa:		Celular:	
Otro:		E-mail:			
<b>Dirección Profesional:</b>					
Empresa:		Puesto:		Teléfono:	
Fax:		Dirección (calle y No.)		Colonia:	
Delegación/Municipio/Ciudad/Estado:		C.P.:			
<b>Datos del Papá ó Tutor:</b>					
<b>Exalumno:</b> <input type="checkbox"/>		<b>Tutor de Cuentas:</b> <input type="checkbox"/>		<b>Tutor Académico:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Finado:</b> <input type="checkbox"/>					
Prefijo:	Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre(s)
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	CURP:	Nacionalidad:		Religión:	
Nivel Estudios:	Profesión:		Estado Civil:		Situación Familiar:
<b>Estudios:</b>					
<b>Tipo Institución</b>	<b>Institución</b>	<b>País</b>	<b>Nivel ó Grado</b>		<b>Año</b>
<b>Dirección Personal:</b>					
Dirección (calle y No.)		Colonia:		Delegación/Municipio/Ciudad/Estado:	
C.P.:		Teléfono casa:		Celular:	
Otro:		E-mail:			
<b>Dirección Profesional:</b>					
Empresa:		Puesto:		Teléfono:	
Fax:		Dirección (calle y No.)		Colonia:	
Delegación/Municipio/Ciudad/Estado:		C.P.:			
<b>Datos Adicionales:</b>					
¿Cómo llegó al colegio?			¿Por qué eligió el colegio?		

Comentario: \_\_\_\_\_

Atendió: \_\_\_\_\_

