

# SOLICITUD DE ADMISIÓN



NOMBRE

REG. FAMILIA

MATRÍCULA

**MONTESORI**  
S I E R R A M A D R E

JUÁREZ 250 SUR, SAN PEDRO GARZA GARCÍA, N.L. MÉXICO C.P. 66230  
T(81) 8124 6400 F (81) 8124 6400 [msm.edu.mx](http://msm.edu.mx)

## INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Apellido paterno  Apellido materno  Sexo  M  F

Nombre(s)  Edad actual  Edad al 1º de agosto

Grado escolar al que solicita ingreso  Sección escolar  CI  CN  T1  T2  S Ciclo escolar  -

Lugar de nacimiento  Fecha de nacimiento  d /  m /  a

Domicilio(calle/#)  Colonia

Ciudad  Código postal  Teléfono

## INFORMACIÓN DEL PADRE

Apellido paterno  Apellido materno

Nombre(s)  Edad

Fecha de nacimiento  d /  m /  a Lugar de nacimiento

Nivel de estudios  Profesión

Empresa y giro  Puesto

Página de internet  Teléfono  Celular

Antigüedad en la empresa  Email

Es ex alumno MSM? Si  No  Año en que se graduó/terminó en MSM

## INFORMACIÓN DE LA MADRE

Apellido paterno  Apellido materno

Nombre(s)  Edad

Fecha de nacimiento  d /  m /  a Lugar de nacimiento

Nivel de estudios  Profesión

Empresa y giro  Puesto

Página de internet  Teléfono  Celular

Antigüedad en la empresa  Email

Es ex alumno MSM? Si  No  Año en que se graduó/terminó en MSM

## INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS(AS)

Nombre(s)	Sexo	Edad	Grado	Colegio

## ANTECEDENTES ESCOLARES

Grado que cursa actualmente  Promedio actual

Colegios en los que ha cursado	Grados	Fechas
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Su hijo padece o ha padecido alguna condición física o psicológica?  No  Si Mencione cuáles y fecha:

---

---

---

---

---

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

¿Por qué considera que la Filosofía Montessori es la mejor opción para su hijo?

---

---

---

---

¿Por qué medio tuvo conocimiento de este Colegio?

---

---

## REFERENCIAS

### PADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO MSM

Sr.	Sra.	Teléfono	Celular

### OTRAS RECOMENDACIONES NO FAMILIARES

Sr./Sra. Fam.	Teléfono	Celular

## LABORALES DEL PADRE/ MADRE O TUTOR

Nombre del jefe/socio

Puesto

Tiempo de conocerlo

Teléfono(s)

## OTRA INFORMACIÓN

Status civil de los padres: \_\_\_\_\_

Promedio de ingreso familiar al mes:

Hasta 30 mil

31-50 mil

51-100 mil

+101 mil

Requiere de beca para asistir a este Colegio?

Si

No

## DOCUMENTACIÓN NECESARIA

La solicitud deberá ser llenada por completo e ir acompañada de la siguiente documentación:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Fotografía a color reciente                       | <input type="radio"/> Calificaciones o reporte de Colegio actual (copia)                            |
| <input type="radio"/> Acta de nacimiento (original o notariada)         | <input type="radio"/> Cartilla Nacional de vacunación (copia- sólo CI y CN)                         |
| <input type="radio"/> Copia del CURP                                    | <input type="radio"/> Dos cartas de recomendación (no familiares), preferentemente de Asociados MSM |
| <input type="radio"/> Carta de conducta del colegio anterior            | <input type="radio"/> Carta de constancia de trabajo del padre o tutor                              |
| <input type="radio"/> Hoja de información                               | <input type="radio"/> Carta de no adeudo de Colegio anterior  |
| <input type="radio"/> Calificaciones SEP de 2 grados anteriores (copia) |   |

Mediante la suscripción de la presente solicitud y documentos, autorizamos al Colegio Montessori Sierra Madre A.C. a efectuar una investigación y verificación de la información con el objeto de conocer la solvencia moral, ética y/o profesional de la familia.

Afirmamos que la información proporcionada es auténtica y es de nuestro conocimiento que en caso de incongruencia, omisión o falsedad de documentos, la solicitud de ingreso será desestimada.

Aceptamos que es facultad absoluta del Colegio Montessori Sierra Madre A.C. autorizar la admisión de un candidato, por lo que entendemos que no podremos presentar inconformidad en caso de que se determine el no ingreso del aplicante.

Es de nuestro conocimiento el esquema de cuotas y colegiaturas y manifestamos nuestra conformidad y aceptación.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre

Toda información proporcionada está regida bajo las consideraciones de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, por lo que le pedimos consulte el Aviso de Privacidad y Política de Protección de Datos Personales vigente, mismo que anexamos a esta solicitud.

## ESPACIO RESERVADO PARA SER LLENADO POR EL COLEGIO

Solicitud recibida por:

Fecha:

d

/

m

/

a