



INSTITUTO CULTURAL SUCRE, A.C.

Educar para trascender en la verdad, la libertad y la fe

SOLICITUD DE INGRESO

DATOS DEL ALUMNO (A)

Nombre completo: _____

Grado que cursa: _____ Sección: _____

Fecha de nacimiento: DD _____ MES _____ AÑO _____

DOMICILIO PARTICULAR

Calle y número: _____

Fraccionamiento: _____

Municipio o Delegación: _____

Estado: _____ Tel. de Casa: _____ Celular: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre del Papá: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Tel. Oficina: _____

Tel. de Casa: _____ Celular: _____

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Nombre de la Madre: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Tel. Oficina: _____

Tel. de Casa: _____ Celular: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA

Nombre: _____

Nombre del Director de Sección: _____

PROMEDIO ACTUAL

Español Matemáticas Inglés

Es indispensable responder a las siguientes preguntas:

Habiendo conocido nuestro Modelo Educativo ICS ¿qué le atrae de la educación que imparte el Instituto? _____

¿Por qué medio de comunicación conoció nuestro Instituto? Nombre de la persona que estableció el contacto. _____

Firma de la Madre o Tutora

Firma del Padre o Tutor

DOCUMENTO PROVISIONAL.

Conforme a lo establecido por el INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACION Y PROTECCION DE DATOS, toda información recibida de usted como Padre de Familia, está protegida por la LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES, según aviso registrado con el No. 00000118542, por lo que lo ratificamos bajo su consentimiento y conformidad.

FCICS07-01-01