



**Solicitud de Admisión**  
**Curso Escolar 2019-2020**

Fecha \_\_\_\_\_ Grado al que quieres ingresar: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Ciudad, estado, país

Dirección donde vives: \_\_\_\_\_  
Calle y número Cruzamientos  
Colonia / Fraccionamiento C.P.

Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) de casa Tu celular

¿Con quién vives? Mamá  Papá  Otro   
¿Quién?  
\_\_\_\_\_

**Política de admisión y confidencialidad**

Los criterios de admisión a la Prepa Ibero Mérida, están basados en los resultados de los exámenes de admisión, psicológico, la entrevista y en las observaciones obtenidas durante este proceso. La información vertida en esta solicitud es **confidencial**, y únicamente será empleada para brindar a su hijo(a) el mayor bienestar posible en la Prepa Ibero Mérida, en caso de ser aceptado (a).



### Datos del padre

Nombre del papá: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre(s)

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, país

Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio en caso de ser diferente al del alumno  
\_\_\_\_\_

Empresa o negocio donde trabaja: \_\_\_\_\_  
Giro del negocio o empresa: \_\_\_\_\_  
Puesto o cargo que desempeña: \_\_\_\_\_  
Dirección del lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) de oficina      Teléfono celular      Teléfono de casa

Correo electrónico  
\_\_\_\_\_

### Datos de la madre

Nombre de la mamá: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre(s)

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, país

Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio en caso de ser diferente al del alumno  
\_\_\_\_\_

Empresa o negocio donde trabaja: \_\_\_\_\_  
Giro del negocio o empresa: \_\_\_\_\_  
Puesto o cargo que desempeña: \_\_\_\_\_  
Dirección del lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) de oficina      Teléfono celular      Teléfono de casa

Correo electrónico  
\_\_\_\_\_

**Tu historia académica**

Grados cursados	Colegio

¿Has estudiado inglés?      Sí       No       ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

¿En dónde? \_\_\_\_\_

**Desarrollo:**

¿Tienes o has tenido alguna dificultad para leer?      Sí       No   
Describe: \_\_\_\_\_

¿Tienes o has tenido alguna dificultad para escribir?      Sí       No   
Describe: \_\_\_\_\_

¿Tienes o has tenido alguna dificultad con la memoria?      Sí       No   
Describe: \_\_\_\_\_

¿Tienes o has tenido alguna dificultad para mantener la atención?      Sí       No   
Describe: \_\_\_\_\_

¿En las escuelas anteriores, has tenido alguna dificultad académica?      Sí       No   
Describe: \_\_\_\_\_

¿Has sido diagnosticado con algún problema de aprendizaje, lenguaje, déficit de atención u otro?      Sí       No

Datos del especialista que realizó el diagnóstico: \_\_\_\_\_

Fecha en el que se realizó el diagnóstico: \_\_\_\_\_



PREPA  
**IBERO**  
MÉRIDA

¿Cuál fue el diagnóstico? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Asistes o asististe a algún tipo de terapia?                      Sí                          No   

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Datos del (los)  
terapeuta(s)

\_\_\_\_\_

Nombre

Teléfono

\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que completó esta solicitud:

\_\_\_\_\_

En términos de los artículos ocho y nueve de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, los comparecientes autorizan a Loyola Comunidad Educativa, Asociación Civil, para que los datos personales que constan en este instrumento puedan ser proporcionados a las autoridades competentes, entre ellos las educativas, administrativas, tributarias y judiciales, al igual que a las personas que tengan interés legítimo en los mismos.