



# LICEO FRANCÉS SOLICITUD DE MATRÍCULA



Pegar  
Fotografía reciente

Código

## GRADO O CARRERAS

### PREPRIMARIA

- Pre kinder
- Kinder
- Preparatoria

### PRIMARIA

- Primero
- Segundo
- Tercero
- Cuarto
- Quinto
- Sexto

### BÁSICOS

- Primero
- Segundo
- Tercer

### DIVERSIFICADO

- Bachillerato con Orientación en Computación
- Bachillerato en Ciencias y Letras con Especialidad en Diseño Gráfico
- Bachillerato en Ciencias y Letras con Especialidad en Gestión Administrativa
- Perito Contador con Especialidad en Emprendimiento
- Magisterio en Preprimaria con Especialidad en Educación Especial

## DATOS PERSONALES DE LA ESTUDIANTE

1. Nombre completo de la estudiante: \_\_\_\_\_
2. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
3. Tiene hermanos (as): Sí  No  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_
4. Número del lugar que ocupa en relación a los hermanos: \_\_\_\_\_
5. La estudiante vive con:
  - Padre
  - Madre
  - Tíos
  - Abuelos
  - Hermanos

6. Domicilio de la estudiante: \_\_\_\_\_

7. Religión que profesa la estudiante: \_\_\_\_\_

8. Ha estado anteriormente en este colegio: Si  No

9. Motivo por el que se retiró del Liceo Francés: \_\_\_\_\_

10. Último grado cursado en Liceo Francés: \_\_\_\_\_ Año en que se retiró \_\_\_\_\_

11. Tiene hermanas en este colegio: No  Si  \*Especifique:

Nombre	Grado que cursa
_____	_____
_____	_____
_____	_____

12. Historial médico importante (visual, auditivo, otros):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Si su hija requiere algún tratamiento médico, especifique cuál \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. ¿Toma algún medicamento? Especifique cuál y la dosis

\_\_\_\_\_

15. ¿Padece de alguna alergia? \_\_\_\_\_

16. Es hija de exalumna: Si  No  (Si su respuesta es afirmativa, responda los inciso 17 y 18, de lo contrario pase al inciso 20)

17. Nombre de la exalumna: \_\_\_\_\_

18. Año en que se graduó: \_\_\_\_\_ 19. Carrera de la que se graduó: \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES DE LA ESTUDIANTE

20. Situación actual de los padres de familia:

- a) Casados       b) Unidos       c) Separados   
d) Divorciados       e) Viudos       f) Madre soltera

21. Nombre del padre: \_\_\_\_\_

- Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_
- Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_
- Dirección del lugar de trabajo: \_\_\_\_\_
- Teléfono del lugar de trabajo: \_\_\_\_\_
- Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Religión que profesa el padre: \_\_\_\_\_
- Domicilio del padre: \_\_\_\_\_
- Teléfono del domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

22. Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

- Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_
- Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_
- Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_
- Teléfono del lugar de trabajo: \_\_\_\_\_
- Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Religión que profesa la madre: \_\_\_\_\_
- Domicilio de la madre: \_\_\_\_\_
- Teléfono del domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

## DATOS ACADÉMICOS DE LA ESTUDIANTE

23. Establecimientos en los que ha estudiado anteriormente, en orden de grados académicos:

Nombre del Establecimiento	Grados que cursó	Teléfono del establecimiento
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

24.Nombre del establecimiento donde estudia actualmente:

25. Teléfono del centro educativo: \_\_\_\_\_

26. Motivo por el que desea cambiar de establecimiento: \_\_\_\_\_

27.Motivo por el que escoge el Liceo Francés: \_\_\_\_\_

## DATOS DE REGISTRO

28. Al ser admitida la estudiante la cuenta corriente estará a cargo de

Padre  Madre  Otro especificar: \_\_\_\_\_

29. Recibo se extiende a nombre de: \_\_\_\_\_

30. Personas que le recomendaron este colegio

Nombre	Dirección	Teléfono

Declaro que la información anterior es verdadera, completa y correcta. Cualquier alteración en los datos será motivo suficiente para suspender la inscripción. Asimismo, reconozco mi obligación de conocer los Fines, Normativas de admisión, Inscripción, Pagos relacionados a la estudiante, el Reglamento de evaluación y permanencia de la estudiante en el Liceo Francés, presentes y futuras. Mediante el acto de inscripción a la Universidad del Istmo declaro mi aceptación y obligación de cumplirlos.

Lugar y fecha en que realizó la admisión: \_\_\_\_\_

Nombre completo del padre de familia: \_\_\_\_\_

Firma del padre de familia: \_\_\_\_\_

**ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD: (Requisitos para todas las estudiantes)**

- Fotografía de la estudiante para el expediente de Orientación.
- Fotocopia de boleta de calificaciones del colegio de procedencia, firmada y sellada.
- Certificado de nacimiento –RENAP-, vigente.
- Carta de recomendación de centro educativo de procedencia y constancia de no adeudo.

---

**PARA USO INTERNO**

1. Nombre de quién entrevistó: \_\_\_\_\_

2. Firma: \_\_\_\_\_

3. Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_

4. Resultados:

Habilidad verbal       Habilidad cognitiva       Habilidad numérica

5. Admitida:              Sí                               No

6. Motivos: \_\_\_\_\_

7. Fecha en que entregó carta: \_\_\_\_\_