Instituto Miguel Ángel. A. C.

Solicitud de Examen de Admisión
2024 - 2025

Fotografía indispensable

Fecha _____

Instrucciones:
Por favor llene la solicitud con letra de molde o a máquina. Es importante que no omita ningún dato.

Grado al que desea ingresar _____

1. Datos generales del Alumno

Nombre _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Escuela o guardería de procedencia _____ **Ubicada en** _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____
Día Mes Año

Nacionalidad: Mexicana ( ) Extranjera ( ) _____ Número de hermanos _____
Nacionalidad

Vive con: Madre ( ) Padre ( ) Ambos ( ) Otro _____
Especifique

Tiene hermanos en el Colegio: Sí ( ) No ( )

Nombre: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Grado: _____

2. Datos generales de Madre o Padre

Nombre del Padre Madre o Tutor que realiza el trámite _____

Teléfonos de contacto _____ Correo electrónico _____

Estoy de acuerdo, en que presentar la valoración de admisión, no garantiza el ingreso al Instituto y me sujetaré a los resultados que la escuela me señale.

☐ **Consiento y autorizo que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el Aviso de Privacidad del Instituto Miguel Ángel, A. C., disponible en www.ima.edu.mx/aviso.html**

Nombre y firma de Madre, Padre o Tutor: _____

3. Para uso exclusivo del Personal de Admisiones

Fecha del examen _____ de _____ 20___ Hora: _____hrs. Folio: _____

Fecha de entrega de resultado _____ de _____ 20___ Hora: _____ hrs

Documento	Recibí	Falta
Copia de Acta de Nacimiento		
Copia de CURP		
Copia de boleta de Calificaciones del ciclo actual		
Copia de boleta de Calificaciones del ciclo anterior		

Documento	Recibí	Falta
Carta de Buena Conducta		
Carta de No Adeudo		
Fotografía		

Programa examen Myriam ☐ Rocío ☐