



Centro de Desarrollo Integral Arboledas, A.C.

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Sólo para uso de la institución

Folio del aspirante: _____

Matrícula asignada: _____

Fecha de solicitud: _____

L.N.: _____

INSTRUCCIONES DE LLENADO

- 1) Leer cuidadosamente antes de llenar, para asegurarse de no omitir datos y proporcionar toda la información correcta.
- 2) Esta solicitud puede llenarse electrónicamente, descargándola de www.cedi.edu.mx
- 3) Acompañar esta solicitud con las copias fotostáticas mencionadas en "Pasos a seguir para solicitar evaluación" disponible en www.cedi.edu.mx o en su folder CEDI.

* Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos registrados en la presente solicitud de admisión están completos y son verdaderos, que no omití información, que en este momento poseo la patria potestad del menor a quien represento legalmente y para quien solicito el servicio educativo y que es mi responsabilidad hacer del conocimiento de la institución toda modificación legal a lo aquí asentado. Así mismo, declaro que los documentos que acompañan esta solicitud son auténticos. El Centro de Desarrollo Integral Arboledas, A.C., se reserva el derecho de dar por terminada la prestación de sus servicios en caso de que se presente documentación apócrifa y/o que la información aquí proporcionada sea inexacta o se modifique sensiblemente.

* Al presentar esta solicitud los padres de familia consienten y autorizan que sus datos personales y los de sus hijos sean tratados conforme al **Aviso de Privacidad** del CEDI.

* Estoy enterado(a) de que los Reglamentos de la Institución incluyendo el Manual Administrativo y el Aviso de Privacidad se encuentran disponibles en www.cedi.edu.mx

Nombre de padre o madre (quien llene la solicitud) _____

Firma de padre o madre (quien llene la solicitud) _____

Nombre del aspirante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nivel y grado solicitados:
Selecione solamente una opción

___ Jardín de niños ___ 1° ___ 4°

___ Primaria ___ 2° ___ 5°

___ Secundaria ___ 3° ___ 6

___ Bachillerato

Información General:

Estatura y Peso:
Kgs. aprox. _____ Mts. aprox. _____

Lateralidad:
___ Diestro ___ Zurdo ___ Ambidiestro

Tipo y Factor de Sangre:
___ A ___ B ___ AB ___ O
___ Positivo ___ Negativo

Información que se acredita con el Acta de nacimiento, CURP y/o documento de calidad migratoria:

Ciudad de Nacimiento: _____

Nacionalidad:
___ Mexicana
___ Otra (Especifique cuál) _____

¿El aspirante tiene doble nacionalidad? ___ No ___ Sí
¿Cuál? _____

Responder las siguientes preguntas y en caso afirmativo especificar la situación:

- ¿Ha presentado antes examen de admisión en el CEDI? ¿Cuándo? ___ No ___ Sí _____
- ¿Ha estado inscrito alguna vez en el CEDI? ¿Cuándo? ___ No ___ Sí _____
- ¿Ha tenido o tiene un alumno inscrito en el CEDI? Indicar nombre, grado y fecha ___ No ___ Sí _____
- ¿Hace el trámite de admisión simultáneamente para algún hermano(a)? Indicar grado(s) ___ No ___ Sí _____
- ¿Presenta algún problema de aprendizaje? ¿Cuál? ___ No ___ Sí _____
- ¿Tiene alguna enfermedad permanente o presenta capacidades diferentes? ¿Cuál? ___ No ___ Sí _____
- ¿Tiene o ha tenido problemas de conducta en sus estudios anteriores? ___ No ___ Sí _____
- ¿Toma otros cursos vespertinos como: actividades académicas, deportivas o culturales? ___ No ___ Sí _____
- ¿Ha cursado o cursa actualmente un idioma diferente al inglés? ___ No ___ Sí ___ Francés ___ Chino ___ Otro (especificar cuál) _____
- ¿Cuenta con algún diploma obtenido por haber realizado un examen estandarizado de un segundo idioma? (En caso afirmativo, adjuntar copia del diploma a esta solicitud). ___ No ___ Sí (especificar qué idioma y el nivel) _____

¿Cómo se enteró del CEDI?	De su escuela actual...	¿Qué era lo que más le gustaba?	¿Qué era lo que menos le gustaba?
___ Me lo recomendaron otros padres de familia ___ Por recomendación de la escuela actual ___ Periódico ___ Porque ya tuve o tengo otro hijo inscrito ___ Fui alumno(a) del CEDI ___ Internet ___ Otro (especificar): _____ _____	Al aspirante		
	Al padre de familia		

¿Viven juntos los padres? ___ Sí ___ No (Especificar situación) _____

¿Con quién vive el aspirante? ___ Madre ___ Padre ___ Ambos padres ___ Otro (Especificar con quién) _____

Historial Académico

Nivel (es)	Grados cursados	Nombre de la(s) escuela(s) en las que ha cursado/cursa los grados	Ciudad donde se encuentran la(s) escuela(s)
Jardín de niños			
Primaria			
Secundaria			
Bachillerato			

Datos de los Padres

Datos solicitados	Padre	Madre
Nombre completo		
Fecha de nacimiento		
Lugar de nacimiento		
Nacionalidad		
Escolaridad		
Domicilio: Calle y Número		
Entre calle y calle		
Colonia		
Código postal		
Municipio, Estado		
Teléfono de casa		
Teléfono Celular		
Correo electrónico (obligatorio)	<i>En caso de ser aceptado el aspirante, se enviará información importante, por lo que es indispensable que sea un correo activo.</i>	
Empresa donde trabaja		
Departamento o puesto actual		
Teléfono Oficina (Indicar no. Extensión de ser necesario)		

* Estoy consciente de que la aceptación de mi solicitud está en función de los resultados de los exámenes de admisión y de los lugares disponibles. Aprobar dichos exámenes no es garantía de asignación de lugar.

* En caso de ser aceptado(a) el(la) aspirante, **la inscripción se concreta hasta que se entregue toda la documentación** que se menciona en la hoja rosa que se entrega en el folder de los resultados.

* En caso de que el(la) aspirante sea extranjero(a), debe acreditar su estancia legal en México y cumplir con las disposiciones de la autoridad competente, anexando copia fotostática del documento migratorio correspondiente. En caso de aceptación, el nombre personal del(la) aspirante será registrado ante la Secretaría de Educación (SEJ/SEP) y la Institución, conforme al acta de nacimiento y CURP que se entreguen en Control Escolar al momento de concretar la inscripción.

Manifiesto estar de acuerdo en que de no cumplir con todo lo anterior, la Institución podrá dar de baja a mi hijo(a) sin otro justificante.