COLEGIO DE **CHIHUAHUA**

Solicitud de **Admisión**

ADMISSION FORM



Instrucciones para llenar esta solicitud

1. Lea cuidadosamente antes de llenarla para asegurarse de la información que debe proporcionar.

2. Escriba con letra de molde. Use tinta negra o azul.

3. Cruce los cuadros correspondientes a su respuesta o llene los espacios en blanco, según sea el caso.

4. No abrevie ni omita ningún dato, al fin de que se tome la solicitud en consideración

5. Adjuntos a esta solicitud deberá entregar los siguientes documentos para presentar el examen de admisión:

Instructions to fill out the form

1. Read carefully the application to understand the required info.

2. Fill out using block letter and black or blue ink.

3. When needed, cross out the boxes according to your answers or fill in the blank spaces.

4. Do not use abbreviate or leave out any information.

5. Along with this application, bring the following documents to be able to present the entrance exam.

	Prematernal y Maternal	Kinder	Primaria	Secundaria	Preparatoria
Solicitud completa *Completed admission form*	✓	✓	✓	✓	✓
Copia del acta de nacimiento *Copy of birth certificate*	✓	✓	✓	✓	✓
CURP	✓	✓	✓	✓	✓
Información diagnóstica *Diagnostic information*	✓	✓	—	—	—
Información general *General information*	✓	✓	—	—	—
Carta de no adeudo *Letter of no debt*	✓	✓	✓	✓	✓
Copia de la última boleta de calificaciones *Copy of the last report card*	—	—	✓	✓	✓
Carta de buena conducta *Letter of good conduct*	—	—	✓	✓	✓
Copia de INE de ambos padres *Both parents government-issued ID*	✓	✓	✓	✓	✓
Copia de comprobante de domicilio *Proof of address*	✓	✓	✓	✓	✓
Certificado de estudios *Certificate of completion*	—	—	—	✓	✓

Los requisitos para la inscripción en cualquier nivel son:
- Aprobación de la solicitud y papelería recibida.
- Evaluación de habilidades intelectuales y emocionales (primaria, secundaria y preparatoria).
- Autorización de ingreso.
- Pago de inscripción.

The requirement to be able to enroll are:
- *Approval of the application and additional documents.*
- *Intelectual and emotional abilities evaluation.*
- *Enrollment authorization.*
- *Payment of enrollment fee.*

COLEGIO DE **CHIHUAHUA**

Fecha de recepción de solicitud / *Application date*

Fecha de ingreso al Colegio / *Admission date*

DATOS DEL ALUMNO / *STUDENT'S INFORMATION:*

Nombre(s) / *First name(s)*	Apellido paterno / *Last name*	Apellido materno / *Last name*	Fecha de nacimiento / *Date of birth* DD/MM/AAAA - DD/MM/YYYY

Sexo / *Gender*	Lugar de nacimiento / *Birth place* Ciudad o población - Estado - País / City - State - Country	Nacionalidad / *Nationality*	Religión / *Religion*
◯ M (male) ◯ (female)		◯ Mexicana ◯ Otra _____	

Domicilio / *Address*

Calle / Street	No. ext. / Num.	No. int	Col.	C.P. / ZipCode

Ciudad / City	Estado / State	País / Country

Vive con / *Lives with*

◯ Ambos padres / Both Parents ◯ Padre / Father ◯ Madre / Mother ◯ Tutor / Legal Guardian _____

Teléfono particular / *Home phone*	Tel. celular / Cell phone	Correo electrónico / *E-mail*

Servicio(s) médicos con que cuenta el solicitante / *Health insurance*

☐ Gastos médicos mayores ☐ Gastos médicos menores ☐ CHISAL ☐ IMSS ☐ ISSSTE ☐ Pensiones Civiles del Estado ☐ Pensiones Civiles del Mpio. ☐ Seguro Popular

☐ Otro / Other _____

Grado y nivel al que desea ingresar *Grade in which you wish to enter* _____

Periodo en el que desea ingresar *Academic year in which you wish to enter* _____

ESTUDIOS DEL SOLICITANTE / *APPLICANT'S SCHOOLING*

_____ Indicar sin abreviaturas las instituciones en donde realizó sus estudios según el nivel indicado.

Write the name of the schools attended according to the level.

Estancia infantil / *Day care*		☐ Pública / *Public* ☐ Privada / *Private*
Kinder / *Kindergarten*		☐ Pública / *Public* ☐ Privada / *Private*
Primaria / *Elementary school*		☐ Pública / *Public* ☐ Privada / *Private*
Secundaria / *Middle school*		☐ Pública / *Public* ☐ Privada / *Private*
Preparatoria / *High school*		☐ Pública / *Public* ☐ Privada / *Private*

DATOS FAMILIARES / *FAMILY INFORMATION*

INFORMACIÓN DEL PADRE / FATHER'S INFORMATION

Nombre(s) / *First name(s)* | Apellido paterno / *Last name* | Apellido materno / *Last name* | Fecha de nacimiento / *Date of birth* *DD/MM/AAAA - DD/MM/YYYY*

Lugar de nacimiento / *Birth place* *Ciudad o población - Estado - País / City - State - Country*

Nacionalidad / *Nationality*

◯ Mexicana ◯ Otra _____

Vive su Padre / *Is the father alive*

◯ Si / *Yes* ◯ No

Estudios / Studies *(Marque el grado superior de estudios del padre) (Choose the highest level obteined)*

☐ *Primaria / Elementary school* ☐ *Secundaria / Middle school* ☐ *Preparatoria / High school* ☐ *Estudios comerciales* ☐ *Formación Normalista (Licenciatura en Educación)*

☐ *Título profesional / Bachelor's degree* ☐ *Maestría / Master's degree* ☐ *Doctorado / Phd*

Estado civil / *Marital status*

◯ *Casado / Married* ◯ *Divorciado / Divorced* ◯ *Unión libre / Civil union* ◯ *Soltero / Single* ◯ *Viudo / Widower*

Título de cortesía del padre / *Courtesy title* *Sr., Lic., Ing., M.V.Z., etc.*

Domicilio / *Address*

Calle / Street | *No. ext. / Num.* | *No. int* | *Col.* | *C.P. / Zip/Code*

Ciudad / City | *Estado / State* | *País / Country*

Teléfono particular / *Home phone* | Tel. celular / *Cell phone* | Correo electrónico / *E-mail*

Información laboral del padre / *Father's employment*

Nombre de la empresa / *Company name* | Puesto / *Position* | Giro / *Job description*

Domicilio / *Address*

Calle / Street | *No. ext. / Num.* | *No. int.* | *Col.* | *Tel. Oficina / Work phone*

Ciudad / City | *Estado / State* | *País / Country*

Referencia laboral / *Employment reference*

Nombre completo / Full name | *Puesto / Position* | *Teléfono / Phone*

Referencia personal / *Personal reference*

Nombre completo / Full name | *Puesto / Position* | *Teléfono / Phone*

DATOS FAMILIARES / *FAMILY INFORMATION*

INFORMACIÓN DE LA MADRE / MOTHER'S INFORMATION

Nombre(s) / *First name(s)*	Apellido paterno / *Last name*	Apellido materno / *Last name*	Fecha de nacimiento / *Date of birth*
			DD/MM/AAAA - DD/MM/YYYY

Lugar de nacimiento / *Birth place* *Ciudad o población - Estado - País / City - State - Country*	Nacionalidad / *Nationality*
	◯ Mexicana ◯ Otra _____

Vive su Madre / *Is the mother alive*

◯ Si / *Yes* ◯ No

Estudios / Studies *(Marque el grado superior de estudios de la madre) (Choose the highest level obteined)*

☐ *Primaria / Elementary school* ☐ *Secundaria / Middle school* ☐ *Preparatoria / High school* ☐ *Estudios comerciales* ☐ *Formación Normalista (Licenciatura en Educación)*

☐ *Título profesional / Bachelor's degree* ☐ *Maestría / Master's degree* ☐ *Doctorado / Phd*

Estado civil / *Marital status*

◯ *Casada / Married* ◯ *Divorciada / Divorced* ◯ *Unión libre / Civil union* ◯ *Soltera / Single* ◯ *Viuda / Widow*

Título de cortesía de la madre / *Courtesy title* *Sr., Lic., Ing., M.V.Z., etc.*

Domicilio / *Address*

Calle / Street	*No. ext. / Num.*	*No. int.*	*Col.*	*C.P. / Zip/Code*

Ciudad / City	*Estado / State*	*País /Country*

Teléfono particular / *Home phone*	Tel. celular / *Cell phone*	Correo electrónico / *E-mail*

Información laboral de la madre / *Mother's employment*

Nombre de la empresa / *Company name*	Puesto / *Position*	Giro / *Job description*

Domicilio / *Address*

Calle / Street	*No. ext. / Num.*	*No. int.*	*Col.*	*Tel. Oficina / Work phone*

Ciudad / City	*Estado / State*	*País / Country*

Referencia laboral / *Employment reference*

Nombre completo / Full name	*Puesto / Position*	*Teléfono / Phone*

Referencia personal / *Personal reference*

Nombre completo / Full name	*Puesto / Position*	*Teléfono / Phone*

Familiares / *Family members*

Hermanos / *Siblings*

Nombre completo / Full name	*Edad / Age*	*Grado y nivel / Grade*	*Institución Educativa Actual / Current School*
Nombre completo / Full name	*Edad / Age*	*Grado y nivel / Grade*	*Institución educativa actual / Current school*
Nombre completo / Full name	*Edad / Age*	*Grado y nivel / Grade*	*Institución educativa actual / Current school*
Nombre completo / Full name	*Edad / Age*	*Grado y nivel / Grade*	*Institución educativa actual / Current school*
Nombre completo / Full name	*Edad / Age*	*Grado y nivel / Grade*	*Institución educativa actual / Current school*

Otros miembros de la familia que viven en el mismo domicilio / *Other members wholive in the same house*

Nombre completo / Full name	*Parentesco / Relationship*	*Edad / Age*
Nombre completo / Full name	*Parentesco / Relationship*	*Edad / Age*

Datos generales / *General data*

¿Como se enteró del Colegio de Chihuahua? / *Where did you hear about Colegio de Chihuahua?*

☐ *Recomendación / Recomended* ☐ *Periódico / Newspape* ☐ *Sección Amarilla / Yellow Page* ☐ *Internet* ☐ *Otro / Other* _____

COLEGIO DE CHIHUAHUA

Colegio de Chihuahua

La información que el Colegio de Chihuahua envía a casa se dirigirá a:
The information that Colegio de Chihuahua sends home should be address to:

*Correo electrónico / E-mail*_____

_____	_____
Nombre y firma Padre o Tutor **Name and signature** Father or guardian	*Nombre y firma* Madre o Tutora **Name and signature** Mother or guardian

COLEGIO DE **CHIHUAHUA**

Información anexa / Additional information

Nombre del alumno _____

(Si el solicitante está interesado en los grados de secundaria y preparatoria pasar al segundo apartado).
(If the student is interested in middle school and highschool go to second part).

¿El embarazo fue planeado? / *Planned pregnancy?*	Duración del embarazo / *Length of pregnancy?*
☐ Si *(yes)* ☐ No	Meses / Months
¿Hubo algún factor de riesgo? / *Was there any pregnancy risk factor?*	¿Hubo alguna complicación al nacer? / *Any birth complication?*
☐ No ☐ Si *(yes)* _____	☐ No ☐ Si *(yes)* _____
¿A qué edad caminó? / *Age of first steps?*	¿Se cae o golpea frecuentemente? / *Does he or she fall or get hurt often?*
	☐ Si *(yes)* ☐ No
¿Qué mano utiliza preferentemente? / *Left or right handed?*	¿A qué edad habló bien? / *At what age did he or she speak well?*
¿Se le dificultó o dificulta articular alguna letra? / *Does he or she have a difficulty to articulate some letter?*	
☐ No ☐ Si *(yes)* _____	

¿Ha recibido algún tipo de atención, asesoría o terapia? / Has received any type of therapy?	
☐ No ☐ Si *(yes)* _____ *Especificar tipo y motivo*	
¿Ha recibido tratamiento neurológico? / *Has received neurological treatment?*	¿Tiene algún padecimiento físico? / *Has a physical condition?*
☐ No ☐ Si *(yes)* _____ *Especificar motivo*	☐ No ☐ Si *(yes)* _____ *Especificar*
¿Tiene algún problema de salud crónico? / *Has any chronic health problem?*	¿Actualmente toma algún medicamento bajo prescripción? / *Currently taking any prescription medication?*
☐ No ☐ Si *(yes)* _____ *Especificar*	☐ No ☐ Si *(yes)* _____ *Especificar*

Especifique el tipo de sangre / *Blood type*	Alergias / *Allergies*

Médico familiar / *Family doctor*	
Nombre completo / Full name	*Hospital*
Teléfono / Home phone	*Celular / Cell phone*

Haga una breve descripción del solicitante en correlación con los datos proporcionados con anterioridad / Write a brief description related to all the information written before about the applicant

COLEGIO DE **CHIHUAHUA**

PRIMARIA Y SECUNDARIA

Tel. (614) 442.7900
Primaria: Ext. 301
Secundaria: Ext. 401
Juan Ma. Salvatierra No. 3809
Fracc. Jardines de San Francisco

MATERNAL Y KINDER

Tel. (614) 421.4612 y 421.4780

PREPARATORIA

Tel. (614) 419.0030
C. Pelícano No. 5301 Fracc. Arboledas
Chihuahua, Chih.

C.P. Gloria Laphond | **Promoción Institucional**
Tel. (614) 421.4612 421.4780 y 442.7900 Ext. 123
glaphond@colegiodechihuahua.edu.mx

info@colegiodechihuahua.edu.mx
colegiodechihuahua.edu.mx