



INSTITUTO PEDAGÓGICO ANGLO ESPAÑOL, A. C.

SECUNDARIA ES4-40

Acuerdo de Incorporación a la SEP No. 956680 de fecha 21-08-1995

FOTO

SOLICITUD DE EXAMEN DE ADMISIÓN

CICLO ESCOLAR 2025-2026

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	------------------	-----------

EDAD: _____ AÑOS _____ MESES

DOMICILIO:

CALLE	No.	COLONIA
-------	-----	---------

C. P.	DELEGACIÓN	TEL. PARTICULAR
-------	------------	-----------------

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

PROFESIÓN U OCUPACIÓN: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

TEL. CELULAR: _____ **TELÉFONO DE OFICINA:** _____ **EXT.** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

PROFESIÓN U OCUPACIÓN: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

TEL. CELULAR: _____ **TELÉFONO DE OFICINA:** _____ **EXT.** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESTADO CIVIL:

CASADOS DIVORCIADOS SEPARADOS VIUDO (A)

PAPÁ O MAMÁ SOLTERO (A) UNIÓN LIBRE

RESPONSABLE DE LA APORTACIÓN DEL PAGO DE INSCRIPCIÓN Y COLEGIATURAS:

PADRE O TUTOR MADRE O TUTORA OTRO

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO ACADÉMICO:

PADRE O TUTOR MADRE O TUTORA AMBOS

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD: SI NO ¿Cuál? _____

Si su respuesta es afirmativa, adjuntar copia del diagnóstico del padecimiento.

PADECE ALGUNA ALERGIA: SI NO ¿Cuál? _____

Si su respuesta es afirmativa, adjuntar copia del diagnóstico del padecimiento.

¿ Por qué elige la Secundaria del IPAE para que su hijo (a) presente el Examen de Admisión ?

¿ Por qué medio se enteró de la secundaria IPAE ?

¿TIENE HERMANO (A) ESTUDIANDO EN LA SECUNDARIA DEL IPAE? SI NO

¿TIENE HERMANO (A) ESTUDIANDO EN LA PREPARATORIA DEL IPAE? SI NO

RELIGIÓN QUE SE PRACTICA EN CASA: _____

Ciudad de México, a _____ de _____ de 20_____.

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

