



**COLEGIO MONTESSORI DE TEPOZTLÁN, A.C.**  
**Solicitud de Informes**

CICLO: \_\_\_\_\_  
NIVEL: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nac.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad actual: \_\_\_\_ a \_\_\_\_ m Edad en Sept. Prox.: \_\_\_\_ a \_\_\_\_ m  
Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Grado que cursa actualmente: \_\_\_\_\_ Grado que solicita: \_\_\_\_\_  
Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
El niño vive con:       ambos \_\_\_\_\_       madre \_\_\_\_\_       padre \_\_\_\_\_  
Número de hermanos: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa el interesado: \_\_\_\_\_  
Número de niños que viene a inscribir: \_\_\_\_\_

**Favor de contestar las siguientes preguntas con total honestidad, ya que la omisión de información nos dificulta nuestra labor pedagógica:**

¿Cómo se enteraron del Colegio Montessori de Tepoztlán?   Facebook    Radio    Página Web   
Recomendación personal de: \_\_\_\_\_  
¿Por qué desean inscribir a su hijo(a) en nuestra escuela? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Describe brevemente a su hijo(a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿Cuáles son las expectativas en la educación de su hijo(a)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿Ha tenido su hijo problemas de conducta, ha sido expulsado de alguna escuela o no se le ha dado la reinscripción por algún motivo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Está su hijo(a) bajo algún tratamiento médico o en alguna terapia?   SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_  
Especifique: \_\_\_\_\_  
Mencione algún acontecimiento importante del niño(a) (familiar, conductual, escolar, social...), sucedido en el último año: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARA SER LLENADO POR LA ESCUELA**

**OBSERVACIONES GENERALES**

---

---

---

---

---

**ENTREVISTA CON LOS PAPÁS**

---

---

---

---

---

---

**ENTREVISTA CON EL NIÑO(A) / JOVEN**

---

---

---

---

---

---

**RESULTADOS DE LA SOLICITUD**

Fecha de Visita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Guía: \_\_\_\_\_

ACEPTADO: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Grado al que ingresa: \_\_\_\_\_

Ambiente: \_\_\_\_\_

AUTORIZÓ: \_\_\_\_\_ OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_