



CORNERSTONE

C H R I S T I A N A C A D E M Y

Solicitud de Admisión 2021/2022

Nombre del alumno: _____ Fecha: _____

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): ____ / ____ / ____ Grado al que entrará: _____

CURP: _____ RFC: _____

Domicilio: _____ Teléfono de casa: _____

C.P.: _____ Escuela de procedencia: _____

Información Familiar

Padre/Tutor

Madre/Tutora

Nombre: _____

CURP: _____

Ocupación: _____

Nombre de la Empresa: _____

Tel. trabajo: _____

Tel. cel.: _____

Correo: _____

Correo de Trabajo: _____

Nombre de la iglesia donde asisten actualmente: _____

¿Cuánto tiempo han asistido a dicha iglesia? _____ ¿Son ustedes miembros? _____



Información de contactos de emergencia

Nombre: _____ Parentesco: _____

Tel. cel.: _____ Otro tel.: _____

Información personal:

¿Tienen su hijo alguna limitación física, mental o emocional? **SI / NO**

Por favor especifique: _____

¿Tiene su hijo alguna alergia? **SI / NO**

Por favor especifique: _____

¿Su hijo tiene algún tipo de consejería o es visto por un psicólogo / psiquiatra? **SI / NO**

Por favor especifique: _____

¿Qué habilidades especiales tiene su hijo? (Ej. musicales, artísticas, atléticas, académicas, etc.)

¿Qué idioma es hablado en casa? _____

¿Habla su hijo algún otro idioma? **SI / NO** Por favor especifique: _____

¿Con qué frecuencia le lee a su hijo? _____



CORNERSTONE

C H R I S T I A N A C A D E M Y

Otros

Explique brevemente porqué siente que Cornerstone Academy es una opción viable para la educación de su hijo:

Para uso de la Dirección

**Toda la información contenida en este formato es confidencial y será utilizada únicamente para fines de admisión. Cornerstone Academy | Callejón del Iris No. 45 | Cd. Bugambillas | Tel. 36-87-36-97 |*

cornerstonemx@gmail.com



[33-36-87-36-97](tel:33-36-87-36-97)