



# Instituto Miguel Ángel. A. C.

Solicitud de Examen de Admisión

2026 - 2027

Fotografía  
indispensable

Fecha \_\_\_\_\_

## Instrucciones:

Por favor llene la solicitud con letra de molde o a máquina. Es importante que no omita ningún dato.

**Grado al que desea ingresar** \_\_\_\_\_

## 1. DATOS GENERALES DEL ALUMNO

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

Escuela o guardería de procedencia \_\_\_\_\_ Ubicada en \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Nacionalidad: Mexicana ( ) Extranjera ( ) \_\_\_\_\_ Número de hermanos \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_

Vive con: Madre ( ) Padre ( ) Ambos ( ) Otro \_\_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_

Tiene hermanos en el Colegio: Sí ( ) No ( )

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

## 2. DATOS GENERALES DE MADRE O PADRE

Nombre del Padre Madre o Tutor que realiza el trámite \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Estoy de acuerdo, en que presentar la valoración de admisión, no garantiza el ingreso al Instituto y me sujetaré a los resultados que la escuela me señale.**

Consiento y autorizo que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el Aviso de Privacidad del Instituto Miguel Ángel, A. C., disponible en [www.ima.edu.mx/aviso.html](http://www.ima.edu.mx/aviso.html)

SI

NO

Nombre y firma de Madre, Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

## 3. PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE ADMISIONES

Fecha del examen \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ hrs. Folio: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de resultado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ hrs

Documento	Recibí	Falta
Copia de Acta de Nacimiento		
Copia de CURP		
Copia de boleta de Calificaciones del ciclo actual		

Documento	Recibí	Falta
Copia de boleta de Calificaciones del ciclo actual		
Fotografía		

Programa examen

Myriam  Rocío