



FOTO / PHOTO

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / APPLICATION FORM

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### DATOS DEL ALUMNO / Student's Information

Grado al que desea ingresar / <i>Grade applying</i>		Ciclo Escolar / <i>School Year</i>	
Apellido Paterno <i>Last Name - Paternal</i>		Apellido Materno <i>Last Name - Maternal</i>	Nombre(S) <i>First and Middle Name</i>
Lugar de Nacimiento / <i>Place of Birth</i>	Nacionalidad / <i>Nationality</i>	Fecha de Nacimiento / <i>DOB</i>	
		dd	mm
		Año / <i>Year</i>	
Lengua Materna / <i>Native Language</i>		Otra lengua que se hable en casa / <i>Other language spoken at home</i>	
Sexo / <i>Sex</i>	CURP (sólo estudiantes mexicanos) / <i>CURP (only mexican students)</i>		
Escuela actual / <i>Current School</i>		Grado que cursa actualmente / <i>Current Grade</i>	
Escuela anterior / <i>Previous school</i>		Ha reprobado algún grado? Cual/ <i>Has the student failed a grade</i>	

### ESTADO DE SALUD DEL ALUMNO/STUDENTS HEALTH

Tiene alguna deficiencia: en/ <i>Has the student a health problem:</i>		
Vista/Sight _____	Habla/Language _____	Problema Respiratorio/Breathing _____
Oído/ear _____	Problema Físico/Physical _____	Problema Neurológico/Neurological _____
Psicológico/Psycological _____		
Favor de especificar/ <i>Please explain</i> _____		
Se está atendiendo el problema y con quien/ <i>Is the problem being taken care of and with whom</i> _____		

### INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ALUMNO/ADDITIONAL INFORMATION

Asiste a clases por la tarde/ <i>Does he/she attend evening classes?:</i> SI _____ NO _____
Cuales y Horas/ <i>Which and at what time</i> _____

### DIRECCIÓN DEL ALUMNO / Student's Home Address

Calle y Número / <i>Street an Number</i>	Colonia / <i>Neighborhood</i>	Ciudad / <i>City</i>
Estado / <i>State</i>	Código Postal / <i>Postal Code</i>	Teléfono / <i>Home telephone number</i>
Quién se hace cargo del alumno por la tarde/ <i>Who takes care of the student in the evening</i>		

**DATOS DE LA MADRE / MOTHER'S INFORMATION**Vive?/Is she alive?: **SI** **NO**

Apellido Paterno <i>Last Name</i>	Apellido Materno <i>Last Name - Maternal</i>	Nombre(s) <i>First and Middle Name</i>
Nacionalidad / <i>Nationality</i>	Ocupación / <i>Occupation</i>	
Nombre y dirección de la Empresa donde trabaja / <i>Name and adress of Business</i>		
Teléfono celular / <i>Cell phone</i>	Teléfonos de la empresa / <i>telephone numbers</i>	Correo electrónico / <i>E-mail address</i>
Domicilio particular de la Madre si es diferente al del alumno / <i>Mother's Home Address if different from child's</i>		

**DATOS DEL PADRE / FATHER'S INFORMATION**Vive? *Is He Alive?* / **SI** **NO**

Apellido Paterno <i>Last Name</i>	Apellido Materno <i>Last Name - Maternal</i>	Nombre(s) <i>First and Middle Name</i>
Nacionalidad / <i>Nationality</i>	Ocupación / <i>Occupation</i>	
Nombre y dirección de la Empresa donde trabaja / <i>Name of Business</i>		
Teléfono celular / <i>Cell phone</i>	Teléfono / <i>telephone numbers</i>	Correo electrónico / <i>E-mail address</i>

**DATOS DE HERMANOS / SIBLINGS INFORMATION**

Nombre Completo del Hermano <i>Full Name of Sibling</i>	Edad <i>Age</i>	Grado <i>Grade</i>	Escuela <i>School</i>

**EN CASO DE EMERGENCIA / IN CASE OF EMERGENCY**

Nombre del Contacto de Emergencia <i>Emergency Contact Name</i>	Teléfono del Contacto de Emergencia <i>Emergency Contact telephone number</i>	Parentesco de Contacto de Emergencia <i>Emergency Contact Relationship</i>
Nombre del Pediatra / <i>Pediatrician Name</i>	Teléfono del Pediatra / <i>Pediatrician telephone number</i>	

**RAZONES POR LAS QUE ELIGIÓ EL INSTITUTO TERRANOVA / REASONS WHY YOU CHOSE TERRANOVA INSTITUTE:**

--

¿Cómo se enteró del Instituto Terranova? *How did you first learn about Terranova Institute?*

--

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre  
*Father's signature*

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre  
*Mother's signature*