



SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA INGRESAR AL COLEGIO SUIZO DE MÉXICO (CSM) **PARA CICLO ESCOLAR**

A rellenar por la administración:

- | | | |
|---------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Solicitud No. | Participó en la junta informativa: | Resultado del proceso, firma: |
| | Sí | Aceptado |
| | No | No aceptado |
1. El padre o tutor|madre o tutora del aspirante estará enterado de los requisitos administrativos del CSM.
a) Cuota de admisión, cuota de inscripción, cuota de Asociado Activo (para Suizos), colegiaturas, etc.
b) De igual manera deberá conocer las políticas y reglamentos para estudiantes.
 2. El aspirante será invitado a un examen de admisión. Antes de presentar el examen de admisión se requiere el pago de la cuota de examen en la Caja.
 3. El CSM de ninguna manera se compromete a dar al solicitante explicaciones sobre una eventual denegación de la solicitud. El CSM se reserva todo el derecho de admisión.
 4. Preescolar: Para ingresar al Maternal es requisito indispensable que el solicitante tenga los 3 años cumplidos al 31 de diciembre del año de ingreso y para Kindergarten I los 4 años cumplidos al 31 de diciembre del año de ingreso.

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Apellidos

Nombres

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Grado al que aspira

Colegio(s) anterior(es)

Hermanos (con nombre,
edad y colegio actual)

SITUACIÓN FAMILIAR

Los padres...	viven juntos	viven separados	están divorciados	viudo(a)
Idioma principal que se habla en casa:	Alemán	Español	Inglés	
Segundo idioma que se habla en casa:	Alemán	Español	Inglés	Ningún





DATOS DE LOS PADRES O TUTOR		
	PADRE O TUTOR	MADRE O TUTORA
Apellidos		
Nombres		
Nacionalidad		
Idioma materno		
Profesión		
Dirección particular (calle y número)		
Colonia		
Alcaldía y C.P.		
Entidad Federativa		
Teléfono casa		
Celular		
Teléfono trabajo		
E-Mail		
Empresa donde labora		
Cargo, actividad		
Eres exalumno(a)	Si No Último año cursado	Si No Último año cursado

REFERENCIAS PERSONALES	
Apellidos y nombres	
Profesión	
Dirección y Colonia	
Teléfono(s)	
E-Mail	
Empresa donde labora	
Cargo, actividad	

Fecha

Firma Padre, Madre o Tutor





Cuestionario para los padres de familia

Nombre de la familia:

1.- ¿Cómo se enteró de nosotros?

Familiares:

Amigos/Conocidos:

Internet/Redes sociales:

Revistas/Periódicos:

Ubicación del Colegio:

Otros:

2.- ¿Por qué le interesa que su hijo(a) ingrese al Colegio Suizo de México? (máx. 400 caracteres)

3.- ¿Cuáles son los 4 valores, habilidades y actitudes más importantes para ud. respecto a la formación y educación de su hijo(a)?

4.- Describa a su hijo(a) nombrando características fuertes y áreas de oportunidad. (máx. 400 caracteres)





Colegio Suizo de México, A.C.
Schweizerschule Mexiko

México CDMX | Cuernavaca | Querétaro

Colegio Suizo de México, A.C.
Nicolás San Juan 917 | Col. Del Valle
03100 Ciudad de México

Tel. +52 55 55 43 78 62 | Fax +52 55 55 23 98 43
cdmx.info@csm.edu.mx | www.csm.edu.mx

5.- ¿Se ha visto involucrado su hijo(a) en alguna situación de indisciplina en algún colegio anteriormente? En caso afirmativo, favor de mencionar brevemente la situación. (máx. 400 caracteres)

6.- Describa un día normal en la vida de su hijo(a). (máx. 500 caracteres)

7.- ¿Tienen experiencias y/o relaciones con otras culturas, idiomas y/o países?

No

Si, especifique:

8.- ¿Profesan alguna religión en la cual su hijo(a) se vea imposibilitado de participar en eventos culturales, deportivos o sociales del Colegio?

No

Si, especifique:

Fecha

Firma Padre, Madre o Tutor _____



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

SWISS
GOVERNMENT APPROVED
SCHOOL



educationsuisse 