

Secundaria: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

No. Ficha: \_\_\_\_\_

Bachillerato: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Fecha solicitud de beca: \_\_\_\_\_

Fecha de examen: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ALUMNO

Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_ Nombre completo: \_\_\_\_\_

Mail del alumno: \_\_\_\_\_ Facebook/otro \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Celular alumno: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C. P. : \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Pública:  Localidad (Escuela de procedencia): \_\_\_\_\_  
Privada:

## DATOS DE LOS PADRES O Tutores (En caso de separación de los padres, rellenar con la persona que vive el alumno).

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Ocupación (Especificar): \_\_\_\_\_

Último grado de estudios: \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor (Que no sea la madre): \_\_\_\_\_

Ocupación (Especificar): \_\_\_\_\_

Último grado de estudios: \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Dos referencias personales: \_\_\_\_\_ Referencia 1  
(Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Referencia 2  
(Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

## COMPROMISOS

Los alumnos se comprometen a cumplir y respetar lo establecido en el reglamento escolar. Los padres se comprometen a colaborar con las autoridades del plantel para lograr el máximo aprovechamiento escolar.

Asistir a las juntas, citas y actividades que la escuela convoque así como a los cursos que imparte la Escuela para Padres de Familia. La Fundación El Peñón, I. A. P. se reserva el derecho de aceptar al candidato en caso que se detecte falsedad en la información proporcionada.

**AVISO DE PRIVACIDAD:** Los datos proporcionados en la presente solicitud serán utilizados por Fundación El Peñón, I. A. P. con fines estadísticos, análisis y asignación de beca y para el trámite relacionado con la inscripción y posterior atención del alumno. Para leer el aviso completo de privacidad visite nuestra página <https://elpenon.edu.mx>

Firma del parent o tutor

Firma de la madre

## DATOS DEL ASPIRANTE

**DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA (SI ES MADRE SOLTERA, ANOTAR SOLO LOS DATOS DE LA MADRE).**

**Señalar con una “x” la opción que corresponda a su situación actual, favor de contestar todas las preguntas y llenar todos los campos.**

Religión papá: \_\_\_\_\_ Religión mamá: \_\_\_\_\_

**Casados por la Iglesia** Sí  No       **Casados por el civil** Sí  No       **Unión libre** Sí  No

**Viven juntos** Sí  No       **Madre soltera** Sí  No       **Padre soltero** Sí  No

Madre fallecida Sí  No       Padre fallecido Sí  No       Divorciados Sí  No

## 1. A) ¿El padre es exalumno de "EL PEÑÓN"?

Sí  No  Secundaria: \_\_\_\_\_ Bachillerato: \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_

## 1. B) ¿La madre es exalumna de "Montefalco"?

Sí  No  Secundaria: \_\_\_\_\_ Bachillerato: \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_

## 2. ¿Por qué quiere que su hijo estudie en El Peñón? Puede elegir más de una.

A) Nivel Académico B) Ambiente escolar C) Inglés D) Instalaciones E) Formación F) Deportes: Especifique \_\_\_\_\_

### 3. ¿Por qué medio se enteró de El Peñón?

A) Recomendación      B) Internet      C) Promoción      D) Tengo un hijo aquí o hija en Montefalco

E) Familiar es exalumno      F) Otro (Indique)

4. ¿Tiene otro hijo en El Peñón? Sí  No  Nombre y grado que cursa \_\_\_\_\_

5. ¿A qué escuela asistiría su hijo en caso de no ingresar en El Peñón? \_\_\_\_\_

6. ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos estudian? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos trabajan? \_\_\_\_\_

7. ¿Cuántos hijos tiene en cada nivel? **No está en edad escolar** \_\_\_\_\_ **Preescolar** \_\_\_\_\_ **Primaria** \_\_\_\_\_

**Secundaria** \_\_\_\_\_ **Preparatoria** \_\_\_\_\_ **Licenciatura** \_\_\_\_\_

**8. ¿Cuántos no estudian ni trabajan? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_**

9. ¿Cuántas hijas tiene en Montefalco? \_\_\_\_\_ Escriba su nombre, grado y nivel actual de cada una \_\_\_\_\_

Solicitantes que por algún motivo no ingresen a esta escuela, podrán solicitar se les devuelvan las copias que hayan traído. La devolución será a partir del 9 de septiembre de 2026, de 8:00 a 13:30 hrs.  
Ilopacatepec, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.