

SOLICITUD DE PRUEBA DE APTITUD ACADÉMICA

Foto

Primaria

Secundaria

Grado a ingresar _____ Ciclo escolar _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Lugar de Nacimiento	Edad	Teléfono (s)
Calle	Número exterior	Número interior
Colonia	Ciudad	Código Postal
Escuela de procedencia	Correo electrónico del solicitante	
<input type="checkbox"/> No tiene		
¿Tiene hermanos inscritos en el L.I.A.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Favor de proporcionar sus nombres:		

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Correo electrónico del Padre o Tutor		Teléfono (s)

Firma del Solicitante

Firma del Padre o Tutor

Favor de consultar nuestro Aviso de Privacidad en www.lia.edu.mx

Ejido de Mexicaltzingo No.50, Ejidos de San Francisco Culhuacán,
Coyoacán C.P.04420, CDMX. Tel: 56 07 10 56