



# Instituto Mexicano de Ejecutivos y Líderes de Excelencia

## SOLICITUD DE INSCRIPCION

Foto

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

### DATOS DEL PARTICIPANTE

DOMICILIO		COLONIA	DELEG/MUNICIPIO	C.P.	TELEFONO
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	ESCOLARIDAD	
TIPO DE SANGRE	NOMBRE EN FACEBOOK	CORREO ELECTRÓNICO		WHATS APP	

### DATOS FAMILIARES

FAMILIARES CON QUIENES VIVE			TOTAL DE PERSONAS	¿CUANTOS HERMANOS (AS) TIENE?
<input type="checkbox"/> PAPA	<input type="checkbox"/> MAMA	<input type="checkbox"/> HERMANOS	<input type="checkbox"/> TIOS (AS)	<input type="checkbox"/> ABUELOS (AS)
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR				EDAD
ESCOLARIDAD	EMPRESA EN LA QUE TRABAJA	CARGO QUE DESEMPEÑA		TELEFONO
NOMBRE DE LA MADRE				EDAD
ESCOLARIDAD	EMPRESA EN LA QUE TRABAJA	CARGO QUE DESEMPEÑA		TELEFONO
OBSERVACIONES				

### SALUD Y PASATIEMPOS

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? CUAL?	¿Qué DEPORTES PRACTICA?
¿ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO O ALIMENTO?, INDIQUELO	¿Cuál ES SU PASATIEMPO FAVORITO?
¿Cuál ES EL PADECIMIENTO QUE LE OCURRE CON MAS FRECUENCIA?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? (ESPECIFIQUE)
¿HAY ALGUNA ACTIVIDAD QUE NO DEBA HACER POR PRESCRIPCION MEDICA?	SABE TOCAR ALGUN INSTRUMENTO MUSICAL?
SABE NADAR?	SI SABE NADAR, ¿Qué TANTO? (FLOTACION, REGULAR, BIEN, EN COMPETENCIA)
¿TIENE FACILIDAD PARA HACER AMISTADES?	¿SE INCLINA MAS HACIA LOS DEPORTES O LA ESCUELA O IGUAL?
¿AYUDA EN LAS LABORES DOMESTICAS?, ¿DE QUE FORMA?	¿LE GUSTA LEER O ESCUCHAR CUENTOS?

### PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL PARTICIPANTE

NOMBRE	PARENTEZCO	FIRMA

FIRMA DEL RESPONSABLE

CATEGORIA ASIGNADA

MATRICULA