

# FIGHA DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

Enviar por correo electrónico a [contacto@monterreal.org.mx](mailto:contacto@monterreal.org.mx)



residencia universitaria

1

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE					
APELLIDOS					
N° IDENTIFICACIÓN		NACIONALIDAD			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		LUGAR	
TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO FIJO (CASA)			
EMAIL (CORREO ELECTRÓNICO)					
DIRECCIÓN					
CIUDAD					
CÓDIGO POSTAL		ESTADO		PAÍS	

## DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE					
PROFESIÓN DEL PADRE		TELÉFONO MÓVIL PADRE			
EMAIL (CORREO ELECTRÓNICO) DEL PADRE					
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE					
PROFESIÓN DE LA MADRE		TELÉFONO MÓVIL MADRE			
EMAIL (CORREO ELECTRÓNICO) DE LA MADRE					
NÚMERO DE HERMANOS		LUGAR QUE OCUPA			

## DATOS DE ESTUDIOS

COLEGIO / INSTITUTO		PROMEDIO DE CALIFICACIÓN	
UNIVERSIDAD		PROMEDIO DE CALIFICACIÓN	
OTROS		PROMEDIO DE CALIFICACIÓN	
¿HAS REALIZADO ALGÚN EXAMEN DE ADMISIÓN? ¿CUÁNDO?			
¿EN QUÉ INSTITUCIÓN (ES) HAS SOLICITADO ADMISIÓN?			
¿QUÉ ESTUDIOS HAS SOLICITADO?			
¿EN QUÉ SITUACIÓN ESTÁ TU PROCESO DE ADMISIÓN?			

**Nota:** Después de cumplimentar este formulario envíelo por correo electrónico a la dirección [contacto@monterreal.org.mx](mailto:contacto@monterreal.org.mx). Poco después alguien de la dirección de la Residencia Universitaria Monte Real se pondrá en contacto con la persona que figure como Alumno para concertar la fecha de la entrevista personal. Se informa que los datos personales incluidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero titularidad de la Residencia Universitaria Monte Real y serán tratados con la finalidad de atender adecuadamente y dar respuesta a las consultas, sugerencias y solicitudes de información que nos planteen. Se informa que sus datos personales podrán ser comunicados, exclusivamente y en la medida en que sea necesario, a aquellas entidades públicas y/o privadas que deban ser informadas por imperativo legal o que intervengan en la atención de sus consultas. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero (Lic. Óscar Jiménez Vázquez, con domicilio en la calle Eucalipto núm. 702, col. Valle del Campestre, San Pedro Garza García, Nuevo León, México, C.P. 66265), remitiendo una solicitud por correo postal a la dirección indicada o entregándola presencialmente en la sede de la Residencia Universitaria Monte Real.

# FIGHA DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

Enviar por correo electrónico a [contacto@monterreal.org.mx](mailto:contacto@monterreal.org.mx)



residencia universitaria

# 2

## HABILIDADES Y COMPETENCIAS

IDIOMAS (NIVEL)	
COMPUTACIÓN (PROGRAMAS, NIVEL)	
¿PRACTICAS ALGÚN DEPORTE? ¿CUÁLES?	
¿TOCAS ALGÚN INSTRUMENTO MUSICAL? ¿CUÁL?	
3 LIBROS QUE HAYAS LEÍDO	
3 PELÍCULAS QUE TE HAYAN GUSTADO	
PÁGINAS WEB PREFERIDAS	
OTRAS HABILIDADES O HOBBIES	

## REFERENCIAS Y RECOMENDACIONES SI LAS HUBIERA

¿CÓMO NOS CONOCISTE? (WEB, AMIGO, PROFESORES, ETC.)	
NOMBRE Y APELLIDOS (E INSTITUCIÓN)	
RELACIÓN CON EL ALUMNO	
DATOS DE CONTACTO (EMAIL, TELÉFONO MÓVIL, ETC.)	
NOMBRE Y APELLIDOS (E INSTITUCIÓN)	
RELACIÓN CON EL ALUMNO	
DATOS DE CONTACTO (EMAIL, TELÉFONO MÓVIL, ETC.)	

## RAZONES PERSONALES

¿DESEAS HABITACIÓN INDIVIDUAL O DOBLE?	
¿POR QUÉ DESEAS SER ADMITIDO EN LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA MONTE REAL? EXPLICA TUS RAZONES	
BREVE DESCRIPCIÓN PERSONAL. DESCRIBE CÓMO ERES.	

**Nota:** Después de cumplimentar este formulario envíelo por correo electrónico a la dirección [contacto@monterreal.org.mx](mailto:contacto@monterreal.org.mx). Poco después alguien de la dirección de la Residencia Universitaria Monte Real se pondrá en contacto con la persona que figure como Alumno para concertar la fecha de la entrevista personal. Se informa que los datos personales incluidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero titularidad de la Residencia Universitaria Monte Real y serán tratados con la finalidad de atender adecuadamente y dar respuesta a las consultas, sugerencias y solicitudes de información que nos plantee. Se informa que sus datos personales podrán ser comunicados, exclusivamente y en la medida en que sea necesario, a aquellas entidades públicas y/o privadas que deban ser informadas por imperativo legal o que intervengan en la atención de sus consultas. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero (Lic. Óscar Jiménez Vázquez, con domicilio en la calle Eucalipto núm. 702, col. Valle del Campestre, San Pedro Garza García, Nuevo León, México, C.P. 66265), remitiendo una solicitud por correo postal a la dirección indicada o entregándola presencialmente en la sede de la Residencia Universitaria Monte Real.