



Application for Admission Solicitud de Admisión

School Year 20__ -20__
Año Escolar

☐ **Monterrey Campus**

Hidalgo Ave. No. 656 Pte.
P.O.BOX 474 Monterrey, N.L. 64000
Phone: 818342-0778
Email: admissions_mc@panamerican.edu.mx

☐ **San Pedro Campus**

Casolar No. 200, Villas de San Agustín
San Pedro Garza García, N.L. 66266
Phone: 818363-5200
Email: admissions_spc@panamerican.edu.mx

☐ **Monclova Campus**

Trilofite s/n, Col. Petrolera,
Monclova, Coah. 25710
Phone: 866 639-0404
Email: admissions_mo@panamerican.edu.mx

☐ **Cardinal School**

Camino a la Colmena No. 888
Allende, N.L. 67350
Phone: 826 268-1870
Email: records@cardinal.edu.mx

FOR PAN AMERICAN SCHOOL USE ONLY

Uso exclusivo de Pan American School

Accepted for grade: _____ Admission Dept.: _____ Date: _____
Aceptado(a) en el grado de Depto. Admisión Fecha

Psychology Dept.: _____ Date: _____ Superintendent: _____ Date: _____
Depto. Psicología Fecha Dirección General Fecha

Pan American System Director: _____ Date: _____ Headmaster: _____ Date: _____
Directora del Sistema Pan American Fecha Presidente del Consejo Fecha

Student Code: _____
Matrícula

MONTERREY CAMPUS:
SAN PEDRO CAMPUS:
CARDINAL SCHOOL:
MONCLOVA CAMPUS:

SE Incorporation
SE Incorporation
SE Incorporation
Incorporación a la SE

*Preschool 19PJN0240I
*Preschool 19PJN0504A
*Preschool 19PJN0810I
*Preschool 05PJN0417C
Preescolar

*Primary 19PPR0024J
*Primary 19PPR0188T
*Primary 19PPR0859R
*Primary 05PPR0326B
Primaria

*Middle School 19PES0135H
*Middle School 19PES0097V
*Middle School 19PES0299R
*Middle School 05PES0126X
Secundaria

*High School 05PBH3508V
Preparatoria

Information must be legible. La información debe ser legible.

1. PERSONAL INFORMATION Datos Personales

FATHER Please provide the father's information even if he is divorced, dead or doesn't live at home.

Padre Favor de proporcionar los datos del Padre, aún y cuando esté divorciado, haya fallecido o no viva en el hogar.

Former Student: Yes ☐ No ☐ (Enclose proof of evidence) CURP: _____ Living: Yes ☐ No ☐
Ex-alumno (Adjuntar documentación que lo acredite) Vive

Last Name Mother's Maiden Name Name Title Date of Birth
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) Título Fecha Nac. (dd/mm/aa)

Marital Status: Single ☐ Married ☐ Separated ☐ Divorced ☐ Widow ☐ Spouse: _____
Estado Civil: Soltero Casado Separado Divorciado Viudo Cónyuge Name / Nombre

Place of Birth: _____ Nationality: _____ Religion: _____
Lugar de Nacimiento Nacionalidad Religión

Home Address Domicilio

Street and Number / (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P.

Home Phone / Teléfono Particular Mobile / Celular e-mail / correo electrónico

Business Empresa

Company's Name / Empresa Position / Puesto Field / Giro Seniority / Antigüedad

Street and Number / Domicilio (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P. Office Phone / Teléfono Of.

Self employed: Yes ☐ No ☐
Propietario

MOTHER Please provide the mother's information even if she is divorced, dead or doesn't live at home.

Madre Favor de proporcionar los datos de la Madre, aún y cuando esté divorciada, haya fallecido o no viva en el hogar.

Former Student: Yes ☐ No ☐ (Enclose proof of evidence) CURP: _____ Living: Yes ☐ No ☐
Ex-alumno (Adjuntar documentación que lo acredite) Vive

Last Name Mother's Maiden Name Name Title Date of Birth
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) Título Fecha Nac. (dd/mm/aa)

Marital Status: Single ☐ Married ☐ Separated ☐ Divorced ☐ Widow ☐ Spouse: _____
Estado Civil: Soltera Casada Separada Divorciada Viuda Cónyuge Name / Nombre

Place of Birth: _____ Nationality: _____ Religion: _____
Lugar de Nacimiento Nacionalidad Religión

Home Address Domicilio

Street and Number / (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P.

Home Phone / Teléfono Particular Mobile / Celular e-mail / correo electrónico

Business Empresa

Company's Name / Empresa Position / Puesto Field / Giro Seniority / Antigüedad

Street and Number / Domicilio (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P. Office Phone / Teléfono Of.

Self employed: Yes ☐ No ☐
Propietario

OTHER CONTACT. Otro contacto.

Relationship: _____

Especificar parentesco:

--	--	--	--

Last Name <i>Apellido paterno</i>	Mother's Maiden Name <i>Apellido materno</i>	Name <i>Nombre(s)</i>	Title <i>Título</i>	Date of Birth <i>Fecha Nac. (dd/mm/aa)</i>
--------------------------------------	---	--------------------------	------------------------	---

Place of Birth: _____ <i>Lugar de Nacimiento</i>	Nationality: _____ <i>Nacionalidad</i>	Religion: _____ <i>Religión</i>
---	---	------------------------------------

Home Address *Domicilio*

Street and Number / <i>(Calle y No.)</i>	Subdivision / <i>Colonia</i>	Municipality / <i>Municipio</i>	Zip Code / <i>C.P.</i>
--	------------------------------	---------------------------------	------------------------

Home Phone / <i>Teléfono Particular</i>	Mobile / <i>Celular</i>	e-mail / <i>correo electrónico</i>
---	-------------------------	------------------------------------

Business *Empresa*

Company's Name / <i>Empresa</i>	Position / <i>Puesto</i>	Field / <i>Giro</i>	Seniority / <i>Antigüedad</i>
---------------------------------	--------------------------	---------------------	-------------------------------

Street and Number / <i>Domicilio (Calle y No.)</i>	Subdivision / <i>Colonia</i>	Municipality / <i>Municipio</i>	Zip Code / <i>C.P.</i>	Office Phone / <i>Teléfono Of.</i>
--	------------------------------	---------------------------------	------------------------	------------------------------------

Self employed: Yes ☐ No ☐

Propietario

2. STUDENT INFORMATION. Datos del Alumno(a) que desea registrar.

New Student <input type="checkbox"/> <i>Nuevo Ingreso</i>	Sibling of current student <input type="checkbox"/> <i>Hermano(a)</i>	Family Code: _____ <i>Clave Familiar</i>
--	--	---

Student's Complete Name (according to birth certificate)
Nombre completo del alumno(a) (de acuerdo al acta de nacimiento)

Last Name <i>Apellido paterno</i>	Mother's Maiden Name <i>Apellido materno</i>	Name <i>Nombre(s)</i>
--------------------------------------	---	--------------------------

Date of Birth: _____ <i>Fecha Nac. (dd/mm/aa)</i>	Age (As of August 31 st) _____ / _____ <i>Edad (para Agosto 31) Years (años) Months(meses)</i>	Gender: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> <i>Sexo Masculino Femenino</i>
--	---	---

Place of Birth: _____ <i>Lugar de Nacimiento</i>	Nationality: _____ <i>Nacionalidad</i>	Religion: _____ <i>Religión</i>
---	---	------------------------------------

Who does child live with? <i>¿Con quién vive?</i>	Both parents <input type="checkbox"/> <i>Ambos padres</i>	Father <input type="checkbox"/> <i>Padre</i>	Mother <input type="checkbox"/> <i>Madre</i>	Other: _____ <i>Otro</i>
--	--	---	---	-----------------------------

School or Day Care Attended: _____
Colegio o Guardería Anterior

Last grade completed: _____ <i>Grado que terminó</i>	City: _____ <i>Ciudad</i>	CURP: _____
---	------------------------------	-------------

Has the student attended our school before? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>¿Ha estado registrado en nuestra Institución anteriormente?</i>	School Year: _____ <i>Año Escolar</i>	Grade: _____ <i>Grado</i>
--	--	------------------------------

Has the student failed a school year? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>¿Ha repetido algún grado?</i>	What grade? _____ <i>¿Cuál grado?</i>	In which school? _____ <i>¿En qué Colegio?</i>
--	--	---

3. PEOPLE WHO LIVE IN THE SAME HOUSEHOLD AS THE STUDENT. Personas que habitan en el mismo domicilio que el alumno(a).

Name <i>Nombre</i>	RELATIONSHIP <i>Parentesco</i>	AGE <i>Edad</i>

4. EMERGENCY CONTACT INFORMATION. *Datos de Contacto de Emergencia*

If parents are unavailable in case of emergency, indicate two people who should be contacted.

De no ser posible localizar a los Padres, favor de proporcionar los datos de dos personas de confianza a quienes acudir.

Complete Name <i>Nombre Completo</i>	Relationship <i>Parentesco</i>	Telephone <i>Teléfono</i>
---	-----------------------------------	------------------------------

Complete Name <i>Nombre Completo</i>	Relationship <i>Parentesco</i>	Telephone <i>Teléfono</i>
---	-----------------------------------	------------------------------

5. **PERSON RESPONSIBLE FOR TUITION.** Persona responsable de los pagos.

Father ☐ Mother ☐
Padre *Madre*

6. ACADEMIC BULLETINS WILL BE ADDRESSED TO: Father ☐ Mother ☐ Both ☐

¿Quién desea recibir los comunicados académicos que envía la institución? *Padre* *Madre* *Ambos*

7. WHAT INFLUENCED YOU TO COME TO PAN AMERICAN SCHOOL?

¿Cómo se enteró de nuestra Institución?

Internet / Redes Sociales ☐ Recommendation ☐ Former Student ☐
Recomendación
Ex-Alumno

Pan American Parents ☐ Name: _____ Other ☐ Specify _____
Padre de Familia de Pan American Nombre Otro Especifique

I certify that all the information provided is true and authorize Pan American School S.C. to verify them.

Certifico que toda la información proporcionada es verdadera y autorizo a Pan American School S.C. a verificarla.

Parents' Name
Nombre del Padre o Madre

Signature
Firma

Date
Fecha