



THE AMERICAN SCHOOL FOUNDATION OF GUADALAJARA AC

Colomos 2300 Providencia
Guadalajara, Jalisco, México CP 44630
+52 33 3648 2411 | 2412
admissions@asfg.edu.mx
www.asfg.mx

Student's Photo
(Fotografía del
Solicitante)

APPLICATION FORM FORMATO DE SOLICITUD				
APPLICANTS' GENERAL INFORMATION - (Información general del solicitante)				
Student's last name(s) (Apellido paterno y materno)		First and middle names (Nombre(s))		
Student's preferred name (Nombre preferido del estudiante)				
Student's CURP (CURP del estudiante)				
Date of birth (mm-dd-yy) Fecha de nacimiento (mm-dd-aa)	State and country of birth (Estado y país de nacimiento)	Male (Hombre)	Female (Mujer)	
Nationality(ies) (please attach official documentation) (Nacionalidad(es), favor de incluir documentación oficial)				
Languages spoken (Idiomas que habla)				
HOME ADDRESS - (Domicilio particular)				
Home Address (Street and number) (Domicilio particular - calle y número)				
Between streets (Entre calles)				
Area (Colonia)	City (Ciudad)	Zip Code (Código postal)	State (Estado)	Home telephone (Teléfono particular)
Applicant lives with: (El solicitante vive con:)	Father and mother (Padre y madre)	Only father (Solo padre)	Only mother (Solo madre)	Other (Otro)
APPLICANT'S ACADEMIC INFORMATION - (Información académica del solicitante)				
Current school name (Nombre de la escuela actual)				
School's state and country (Estado y país de la escuela)		Student's current grade level (Grado que cursa actualmente)	School's contact information (Telephone / email) (Contacto de la escuela (Teléfono / correo))	
PREVIOUS ACADEMIC INFORMATION - (Información académica previa)				
School name (Nombre de la escuela)	Grade levels (Grados escolares)	State and country (Estado y país)	Attended dates (Periodo cursado)	

APPLICANT'S FAMILY INFORMATION - (Información familiar del solicitante)

Father or First Guardian

Last name(s) (Apellido paterno y materno)		First and middle names (Nombre(s))		
Guardian's preferred name (Nombre preferido del tutor)		CURP		
Date of birth (mm-dd-yy) Fecha de nacimiento (mm-dd-aa)	State and country of birth (Estado y país de nacimiento)		Is the parent an ASFG Alumnus? (¿Es exalumno del ASFG?)	
			Yes (Si)	No (No)
				Year (año)
Nationality(ies) (please attach official documentation) (Nacionalidad(es), favor de incluir documentación oficial)				
Education level (Nivel de estudios)	High school (Preparatoria)	College (Universidad)	Master (Maestría)	Postgraduate (Postgrado)
Name of bachelor degree (Nombre de licenciatura o grado superior)				

HOME ADDRESS - (Domicilio particular)

Home Address (Street and number) (Domicilio particular, calle y número)				
Between streets (Entre calles)				
Area (Colonia)	City Ciudad	Zip Code (Código postal)	State (Estado)	Home telephone (Teléfono particular)
Mobile number (Teléfono celular)		Email address (Correo electrónico)		

WORK INFORMATION - (Información laboral)

Employer's official name (Nombre de la empresa)				
Position Held at the company (Puesto en la empresa)				
Employer's Address (Street and number) (Domicilio de trabajo, calle y número)				
Area and City (Colonia y Ciudad)	Zip Code (Código postal)	State (Estado)	Phone Number (Número de teléfono)	Website (Página web)

Business sector, please select (Favor de seleccionar el sector económico)

<input type="checkbox"/> Agriculture, animal breeding and production, forestry, fishing and hunting – Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza <input type="checkbox"/> Minning -Minería <input type="checkbox"/> Electric power generation, transmission, distribution and commercialization, water and natural gas supply through pipelines to final consumers - Generación, transmisión, distribución y comercialización de energía eléctrica, suministro de agua y de gas natural por ductos al consumidor final <input type="checkbox"/> Construction – Construcción <input type="checkbox"/> Manufacturing – Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Commerce - Comercio <input type="checkbox"/> Transportation, postal services and warehousing - Transportes, correos y almacenamiento <input type="checkbox"/> Mass media information – Información en medios masivos <input type="checkbox"/> Financial and insurance services - Servicios financieros y de seguros <input type="checkbox"/> Real estate services and tangible and intangible goods rental and leasing – Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles	<input type="checkbox"/> Professional, scientific and technical services - Servicios profesionales, científicos y técnicos <input type="checkbox"/> Head offices – Coporativos <input type="checkbox"/> Educational services – Servicios educativos <input type="checkbox"/> Health care and social assistance services – Servicios de salud y asistencia social <input type="checkbox"/> Cultural and sporting recreation services and other recreational services - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos <input type="checkbox"/> Temporary accommodation services and food and beverage preparation services - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas <input type="checkbox"/> Legislative, governmental and justice administration activities, and activities of international and extraterritorial organizations - Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales <input type="checkbox"/> Other services, except government activities - Otros servicios excepto actividades gubernamentales
--	---

Employer's main focus, please specify.... (Actividad principal de la empresa, favor de especificar...)	
---	--

APPLICANT'S FAMILY INFORMATION - (Información familiar del solicitante)

Mother or Second Guardian

Last names (Apellido paterno y materno)		First and middle names (Nombre(s))		
Guardian's preferred name (Nombre preferido del tutor)		CURP		
Date of birth (mm-dd-yy) Fecha de nacimiento (mm-dd-aa)		State and country of birth (Estado y país de nacimiento)		Is the parent an ASFG Alumnus? (¿Es exalumno del ASFG?)
				Yes (Si) No (No) Year (año)
Nationality(ies) (please attach official documentation) (Nacionalidad(es), (favor de incluir documentación oficial)				
Education level (Nivel de estudios)	High school (Preparatoria)	College (Universidad)	Master (Maestría)	Postgraduate (Postgrado)
Name of bachelor degree (Nombre de licenciatura o grado superior)				

HOME ADDRESS - (Domicilio particular)

Home Address (Street and number) (Domicilio particular, calle y número)				
Between streets (Entre calles)				
Area (Colonia)	City Ciudad	Zip Code (Código postal)	State (Estado)	Home telephone (Teléfono particular)
Mobile number (Teléfono celular)		Email address (Correo electrónico)		

WORK INFORMATION - (Información laboral)

Employer's official name (Nombre de la empresa)				
Position Held at the company (Puesto en la empresa)				
Employer's Address (Street and number) (Domicilio de trabajo, calle y número)				
Area and City (Colonia y Ciudad)	Zip Code (Código postal)	State (Estado)	Phone Number (Número de teléfono)	Website (Página web)

Business sector, please select (Favor de seleccionar el sector económico)

<input type="checkbox"/> Agriculture, animal breeding and production, forestry, fishing and hunting – Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza <input type="checkbox"/> Mining -Minería <input type="checkbox"/> Electric power generation, transmission, distribution and commercialization, water and natural gas supply through pipelines to final consumers - Generación, transmisión, distribución y comercialización de energía eléctrica, suministro de agua y de gas natural por ductos al consumidor final <input type="checkbox"/> Construction – Construcción <input type="checkbox"/> Manufacturing – Industrias manufactureras <input type="checkbox"/> Commerce - Comercio <input type="checkbox"/> Transportation, postal services and warehousing - Transportes, correos y almacenamiento <input type="checkbox"/> Mass media information – Información en medios masivos <input type="checkbox"/> Financial and insurance services - Servicios financieros y de seguros <input type="checkbox"/> Real estate services and tangible and intangible goods rental and leasing – Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles	<input type="checkbox"/> Professional, scientific and technical services - Servicios profesionales, científicos y técnicos <input type="checkbox"/> Head offices – Coporativos <input type="checkbox"/> Educational services – Servicios educativos <input type="checkbox"/> Health care and social assistance services – Servicios de salud y asistencia social <input type="checkbox"/> Cultural and sporting recreation services and other recreational services - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos <input type="checkbox"/> Temporary accommodation services and food and beverage preparation services - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas <input type="checkbox"/> Legislative, governmental and justice administration activities, and activities of international and extraterritorial organizations - Actividades legislativas, gubernamentales, de impartición de justicia y de organismos internacionales y extraterritoriales <input type="checkbox"/> Other services, except government activities - Otros servicios excepto actividades gubernamentales
---	---

Employer's main focus, please specify.... (Actividad principal de la empresa, favor de especificar...)	
---	--

APPLICANT'S MEDICAL INFORMATION - (Información médica del solicitante)					
Height (Estatura)	Weight (Peso)	Blood type (Tipo de sangre)	Right handed (Diestro)	Left handed (Zurdo)	Ambidextrous (Ambidiestro)
MEDICAL INSURANCE POLICY - (Póliza de gastos médicos)					
Company's name (Aseguradora)		Expiration date (mm-dd-yy) (Fecha de vencimiento (mm-dd-aa))			
Policy number (Número de póliza)		Certificate number (Número de certificado)			
EMERGENCY CONTACT - (Contacto de emergencia)					
Emergency contact must be different from parents and a legal age person. (El contacto de emergencia deberá ser una persona diferente a los padres y mayor de edad.)					
Complete Name (Nombre completo)					
Relationship with the student (Relación con el estudiante)					
Mobile number (Teléfono de contacto)					
OTHER INFORMATION - (Otra información)					
APPLICANT' SIBLINGS - (Hermanos(as) del aplicante)					
Complete Name (Nombre completo)		Current school (Escuela actual)		Grade level (Grado escolar)	
ALUMNI FAMILY - (Familiares exalumnos)					
Are any of the grandparents an ASFG alumni? (¿Alguno de los abuelos es exalumno del ASFG?)			Yes (Si)		No (No)
Complete Name (Nombre completo)		Relationship (Parentesco)		Graduation Year (Año de graduación)	
Are any of the parents' brothers/sisters an ASFG alumni? (¿Alguno de los tíos(as) es exalumno del ASFG?)			Yes (Si)		No (No)
Complete Name (Nombre completo)		Relationship (Parentesco)		Graduation Year (Año de graduación)	
Are any of the applicants' 1st cousins student or an ASFG alumni? (¿Alguno de los primos es alumno actual o exalumno del ASFG?)			Yes (Si)		No (No)
Complete Name (Nombre completo)		Relationship (Parentesco)		Graduation Year (Año de graduación)	

LEARNING NEEDS - (Requerimientos académicos)

To assist the professional staff members of ASFG to better serve your child, please respond to the following questions related to learning needs. (Para poder atender mejor las necesidades de su hijo (a), favor de contestar las siguientes preguntas acerca de las características académicas).

Does the child have special needs or has the child received support for any of the following? Please check all those situations that applies. (Si su hijo (a) tiene alguna situación académica o ha recibido apoyo profesional para cualquiera de las siguientes situaciones, favor de señalar aquellos que aplican).

<input type="checkbox"/>	Special gifts or talents (Talentos académicos)	<input type="checkbox"/>	Hearing difficulties (Problemas auditivos)
<input type="checkbox"/>	Learning differences (Problemas de aprendizaje)	<input type="checkbox"/>	Emotional difficulties (Problemas emocionales)
<input type="checkbox"/>	Speech difficulties (Problemas de lenguaje)	<input type="checkbox"/>	Behavior problems (Problemas de disciplina)
<input type="checkbox"/>	Attention deficit disorder (Déficit de atención)	<input type="checkbox"/>	Hyperactivity (Hiperactividad)
<input type="checkbox"/>	Dyslexia or reading problems (Dislexia o problemas de lectura)	<input type="checkbox"/>	Physical limitations (Limitaciones físicas)
<input type="checkbox"/>	Difficulties processing information (Dificultad para procesar información)	<input type="checkbox"/>	Other, please specify below (Otro, favor de especificar abajo):

If Other... (Si otro...)

Please attach complete and accurate information for each item checked above. Documentation from a qualified professional should be submitted with this application or sent directly to the Admissions Office.
(Favor de adjuntar la información completa, evaluaciones y constancias profesionales para cada uno de los incisos marcados).

FAMILY QUESTIONNAIRE - (Cuestionario familiar)

In our effort to learn as much as possible about each applicant, we kindly ask you to share your perspective with us. Thank you for your honest and objective answer to this request. (Con la finalidad de conocer lo mejor posible a cada aspirante, le pedimos atentamente compartir su punto de vista. Gracias por su honesta y objetiva respuesta a esta solicitud)

- 1 Why are you considering education at ASFG for your son/daughter?
¿Por qué consideran la educación en el ASFG una opción para su hijo(a)?

- 2 How would you define your child with respect to social abilities (self-reliance, sense of humor, shyness, assertiveness)?
¿Cómo describiría a su hijo(a) con respecto a sus habilidades sociales (confianza en si mismo, sentido del humor, integración, timidez, asertividad, etc)?

- 3 Are there any family circumstances that might affect your child's performance at ASFG?
¿Existe alguna situación familiar que pueda afectar el desempeño de su hijo(a) en el ASFG?

- 4 Are there any health issues that might affect your child's performance at ASFG?
¿Existe algún problema de salud que pueda afectar la adaptación o participación de su hijo(a) en la escuela?

How did you find out about ASFG? (¿Cómo se enteró del ASFG?)			
<input type="checkbox"/>	ASFG Sibling (Hermanos de alumnos actuales)	<input type="checkbox"/>	Employer recommendation (Recomendación de empresa)
<input type="checkbox"/>	Returning family (Familia de reingreso)	<input type="checkbox"/>	Third party recommendation (Recomendación de terceros)
<input type="checkbox"/>	Alumni family (Padres son exalumnos)	<input type="checkbox"/>	Social media (Redes sociales)
<input type="checkbox"/>	Alumni grandparents (Abuelos son exalumnos)	<input type="checkbox"/>	Newspaper (Medios impresos)
<input type="checkbox"/>	Alumni recommendation (Recomendación de exalumnos)	<input type="checkbox"/>	Internet
<input type="checkbox"/>	Family recommendation (Recomendación de familiares)	<input type="checkbox"/>	Other, please specify... (Otro, favor de especificar...)
If Other... (Si otro...)			

Are you interested in contributing to our school fundraising campaigns for special projects and scholarships (ESF)? ASFG can give tax deductible receipts for cash and in-kind donations.
(¿Está usted interesado en apoyar a nuestro colegio, uniéndose a las campañas de recaudación de fondos para auspiciar proyectos especiales y becas (ESF)? ASFG puede proporcionarle recibos que son deducibles de impuestos para donativos en efectivo y de especie.)

Yes (Si) No (No)

I certify that all information is accurate to the best of my knowledge.
(Certifico que toda la información arriba mencionada es exacta a mi entender)

Guardian's complete name (Nombre completo del tutor)	Guardian' signature (Firma del tutor)
Date (dd-mm-yy) Fecha (dd-mm-aa)	

*****I have received all pertinent information about The American School Foundation of Guadalajara AC current fee structure, and I understand what my financial responsibilities will be.**
(He recibido toda la información relacionada a las cuotas por liquidar a The American School Foundation of Guadalajara AC, entiendo y acepto mi responsabilidad por cubrir dichos pagos)

Complete name of the person responsible for paying the school fees (Nombre completo de la persona responsable de efectuar los pagos de las cuotas del colegio)
Signature of the person responsible for paying the school fees (Firma de la persona responsable de efectuar los pagos de las cuotas del colegio)
Date (dd-mm-yy) Fecha (dd-mm-aa)

If you are completing this form from our website, please first **download** the document, complete the information and then, **send** the document by email (click on the button)
(Si está completando el formato desde el sitio web, favor de primero **descargar** el documento, completar la información y posterior, **enviar** el documento vía correo electrónico (clic en el botón))