

	SOLICITUD DE ADMISION	Código: ADM-FRT-002
		Versión: 1
Elaboró: Eunice Fortich Cargo: Coord. Pre-escolar	Revisó: Katherin Siachoque Cargo: Líder SIG	Fecha vigencia: 25-03-2023 Aprobó: Amet Ordosgoitia Cargo: Rector

SOLICITUD DE ADMISIÓN

A Wonderful World for your Children's Education

PARA EL CURSO:	AÑO:
----------------	------



INFORMACIÓN PERSONAL DEL ASPIRANTE

APELLIDOS:					
NOMBRES:					
EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	DD / MM / AAAA	LUGAR DE NACIMIENTO:		
DIRECCIÓN:					
TELÉFONO:	ACTUALMENTE VIVE CON:				

EDUCACIÓN ANTERIOR

GRADO	COLEGIO	AÑO	GRADO	COLEGIO	AÑO
BABY STEP:			5th GRADE:		
NURSERY:			6th GRADE:		
INFANT:			7th GRADE:		
PREKINDER:			8th GRADE:		
KINDER:			9th GRADE:		
1st GRADE:			10th GRADE:		
2nd GRADE:			11th GRADE:		
3rd GRADE:			12th GRADE:		
4th GRADE:					

INFORMACIÓN FAMILIAR DEL ASPIRANTE

HERMANOS

NOMBRE:	EDAD:	ESCOLARIDAD:
NOMBRE:	EDAD:	ESCOLARIDAD:
NOMBRE:	EDAD:	ESCOLARIDAD:

DATOS DEL PADRE

APELLIDOS:	NOMBRES:		
CÉDULA:	DE:	EDAD:	VIVE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO:	OCUPACIÓN:		
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	TELÉFONO:		
ESTUDIOS (MAX. NIVEL):	TÍTULO:		
CARGO:	EMPRESA:		
DIRECCIÓN OFICINA:	TELÉFONO:		

E-MAIL:			
PRACTICA ALGUNA RELIGIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUÁL:
AGREMIACIÓN PROFESIONAL:			CLUB SOCIAL:

DATOS DE LA MADRE

APELLIDOS:				NOMBRES:			
CÉDULA:		DE:		EDAD:		VIVE?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO:				OCUPACIÓN:			
DIRECCIÓN RESIDENCIA:					TELÉFONO:		
ESTUDIOS (MAX. NIVEL):				TÍTULO:			
CARGO:				EMPRESA:			
DIRECCIÓN OFICINA:					TELÉFONO:		
E-MAIL:							
PRACTICA ALGUNA RELIGIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUÁL:				
AGREMIACIÓN PROFESIONAL:				CLUB SOCIAL:			

REFERENCIAS

1	NOMBRES Y APELLIDOS:							
	DIRECCIÓN RESIDENCIA:					TELÉFONO:		
	DIRECCIÓN OFICINA:					TELÉFONO:		
2	NOMBRES Y APELLIDOS:							
	DIRECCIÓN RESIDENCIA:					TELÉFONO:		
	DIRECCIÓN OFICINA:					TELÉFONO:		
3	NOMBRES Y APELLIDOS:							
	DIRECCIÓN RESIDENCIA:					TELÉFONO:		
	DIRECCIÓN OFICINA:					TELÉFONO:		

ANEXOS: 1. Fotografía familiar / 2. Certificado de estudios anteriores del aspirante

Observaciones de la familia: _____

DD / MM / AAAA

Fecha de presentación

Firma del Padre

Firma de la Madre

Espacio reservado para el Gimnasio: _____

*El diligenciamiento de este formulario no implica la asignación del cupo.