

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ADMISIONES 2024

| | |
|-------------------------|-------------------|
| FOTO MAMÁ 1 | FOTO PAPÁ 1 |
| FOTO ESTUDIANTE 2 | |

A completar por el COLEGIO: N° Inscripción: _____

Día _____ Mes _____ Año _____

1. INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE :

_____ Apellido paterno

_____ Apellido materno

_____ Nombres

Fecha de nacimiento ____/____/____ Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Cédula o Pasaporte _____ Nivel que aspira: _____ Edad : _____

Diestro _____ Zurdo _____ Tipo de sangre: _____

Alergias: _____

Afecciones de salud a tener en cuenta: _____

Problemas de aprendizaje a tener en cuenta: _____

Con quien vive el estudiante: _____

2. DATOS DEL PADRE:

Nombres y apellidos _____

Nacionalidad del padre: _____ Cédula o Pasaporte _____

¿Es ex alumno (a)? Sí _____ No _____

Dirección residencial: _____

Teléfono residencial: _____ Teléfono de oficina: _____ Celular: _____

Profesión _____ Ocupación _____ Empresa _____

Correo electrónico: _____

(Escribir con letra imprenta)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ADMISIONES 2024

3. DATOS DE LA MADRE:

Nombres y apellidos _____

Nacionalidad de la madre: _____

Cédula o Pasaporte: _____ ¿Es ex alumno (a)? Sí _____ No _____

Dirección residencial: _____

Teléfono residencial: _____ Teléfono de oficina: _____ Celular: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____ Empresa: _____

Correo electrónico: _____

(Escribir con letra imprenta)

4. DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Hijos en la familia:

Número total de hermanos (incluido el aspirante) _____ ¿Cuántos hermanos estudian en este colegio? _____

¿En qué Grados? _____

Nombres de los hermanos que estudian en el colegio: _____

En caso de urgencia a quien llamar (nombre, apellido, relación con el estudiante y teléfono):

Religión que profesa la familia: _____

Estado Civil De Los Padres

_____ Matrimonio civil

_____ Matrimonio católico

_____ Unión libre

_____ Viven separados

_____ Segundas nupcias

_____ Viudo(a)



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ADMISIONES 2024

Bachillerato al que aspira: Ciencias _____ Comercio: _____
(Solo décimo grado debe llenar la información)

4. CAMBIO DE COLEGIO:

Colegio del cual se retira _____

Motivo _____

Otros colegios donde haya estado

| Nombre del Colegio | Grado | Ciudad |
|--------------------|-------|--------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Grado(s) que ha repetido: _____ Motivo(s) de repetición: _____

Motivo por el cual solicita cupo en este colegio:

¿Qué espera recibir del colegio respecto a la educación de su hijo(a)?

¿Conoce alguna persona que tenga vinculación con el colegio y que pueda dar referencia sobre su familia?

Teléfono Residencial: _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ADMISIONES 2024

¿Quién será el acudiente ante el colegio? (Colocar nombre, apellido, cedula y relación familiar con el estudiante)

Nota:

1. Este formulario de inscripción debe ser entregado al **depto. de secretaria** con todos los documentos solicitados.
2. La diligencia de este formulario no implica ningún compromiso de admisión por parte del Colegio.
3. El Colegio se reserva el derecho de comunicar el motivo de no admisión