

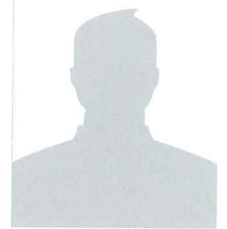
Curso al que aspira _____

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
Día Mes Año Grado

I. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

A. NOMBRE COMPLETO

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre



B. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____
Día Mes Año Edad Sexo

C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD RG _____ TARJ _____ RH _____ EPS _____ Pasaporte _____

_____ DE _____
Nacionalidad

D. DIRECCIÓN RESIDENCIA

Barrio: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Colegio anterior

Motivo del retiro

FORMULARIO DE ADMISIÓN

II. DATOS FAMILIARES

A. NOMBRE DEL PADRE

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Edad C.C. N° E-mail Celular

Salario _____ Cargo _____ Nombre de la Empresa _____ Ingresos _____

B. NOMBRE DE LA MADRE

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Edad C.C. N° E-mail Celular

Salario _____ Cargo _____ Nombre de la Empresa _____ Ingresos _____

C. En caso de ser admitido (a) su hijo (a) quien (es) será(n) responsable(s) por él (ella) ante el colegio

Académica _____ Financiera _____

D. Observaciones de la entrevista _____

Aceptado al grado _____ Negado _____

E. Compromisos _____

Por qué medio se enteró de nosotros:

Pagina web _____ Valla _____ Volante _____ Referido _____ Convenio Jardín _____
_____ Periódico _____ Otro cuál _____

Firmas de aceptación

PADRE O ACUDIENTE V. BO. RECTOR _____

V.BO. DE ADMISIONES _____ V.BO. DE PSICOLOGÍA _____

Persona que lo atendio _____