



SOLICITUD DE EXÁMENES DE ADMISIÓN

GRADO QUÉ SOLICITA: _____

FECHA DE EXAMEN DE ADMISIÓN: _____

INFORMACIÓN DEL ALUMNO:

Apellidos: _____ Nombres: _____

Edad: _____ años _____ meses. Fecha de nacimiento _____

Colegio donde estudia actualmente: _____

Grado que cursa: _____ Religión: _____

Motivo por el cual cambia de colegio: _____

Es alérgico (a) a algún medicamento? SI NO A Cúal: _____

Padece alguna enfermedad? SI NO Cúal: _____

Ha repetido algún grado? SI NO

Si la respuesta es sí, por que razón? _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA

PADRE O ENCARGADO

Relación con el alumno (a): PADRE ENCARGADO

Nombre completo: _____

Correo electrónico: _____

Dirección domiciliar: _____

Lugar de trabajo: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

MADRE O ENCARGADA

Relación con el alumno (a): MADRE ENCARGADA

Nombre completo: _____

Correo electrónico: _____

Dirección domiciliar: _____

Lugar de trabajo: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cómo se enteró de nuestro Colegio? _____

Recomendación: Amigo: Familiar: Valla Publicitaria: Facebook:

Especifique: _____

Que le llama la atención de nuestro Colegio? _____

Nivel académico: Inglés: Familiares: Otros: _____

Especifique: _____