

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CURSO LECTIVO AÑO 2023 NIVEL (GRADO)

← **ELIJA UN NIVEL**

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE COMPLETO – SEGÚN ACTA DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO:

NÚMERO DE CÉDULA

Tipo de Sangre

CELULAR ESTUDIANTE: _____ EMAIL ESTUDIANTE _____

DIRECCIÓN

PROVINCIA

CANTÓN

DISTRITO

DIRECCIÓN EXACTA

2. ESTUDIOS REALIZADOS POR EL ALUMNO (A)

INSTITUCIÓN: _____ LUGAR: _____

TIENE ADECUACIÓN CURRICULAR

3. INTERESES ESPECIALES DEL ALUMNO (A)

LA RELIGIÓN QUE CONFIESA Y PRACTICA CON LA FAMILIA ES: _____

4. DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE _____ **CÉDULA** _____

FECHA NACIMIENTO _____ **NACIONALIDAD** _____ **LUGAR** _____

DE TRABAJO _____ **PROFESIÓN** _____ **CELULAR** _____

_____ **EMAIL** _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ **CÉDULA** _____

FECHA NACIMIENTO _____ **NACIONALIDAD** _____ **LUGAR** _____

DE TRABAJO _____ **PROFESIÓN** _____ **CELULAR** _____

_____ **EMAIL** _____

NOMBRE OTRO ENCARGADO (A) _____ **CÉDULA** _____

FECHA NACIMIENTO _____ **NACIONALIDAD** _____ **LUGAR** _____

DE TRABAJO _____ **PROFESIÓN** _____ **CELULAR** _____

_____ **EMAIL** _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: _____

PERSONA A LA QUE SE LE ENVÍA LA FACTURA ELECTRÓNICA

INGRESOS FAMILIARES MENSUALES ₡ _____ EGRESOS FAMILIARES MENSUALES ₡ _____

LA PERSONA RESPONSABLE DEL

ALUMNO (A) DURANTE EL

CURSO LECTIVO SERÁ:

NOMBRE

FIRMA

CÉDULA

FECHA