



# Preparando a la generación futura

## Departamento de Desarrollo Social

Foto

### DATOS DEL POSTULANTE

**Apreciados padres:** El presente formulario se llena a los efectos de estudiar la situación familiar. Los datos deben ser precisos y verdaderos. El hecho de llenarlo no significa la inscripción automática de su hijo/a. El Colegio se reserva el derecho de seleccionar a sus futuros alumnos, de acuerdo con sus fines.

Recuerde que: **En ningún caso se devuelven los documentos!**

*¡Agradecemos su colaboración!*

#### **1. DATOS DEL POSTULANTE:**

- 1.1 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
1.2 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
1.3 Candidato a Grado o Curso: \_\_\_\_\_  
1.4 Colegio de Procedencia: \_\_\_\_\_  
1.5 Vive con: Padre ( ) Madre ( ) Encargado ( )  
1.6 Estado Civil de los Padres: \_\_\_\_\_  
1.7 En caso de emergencia llamar a: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

#### **2. DIRECCIÓN:**

- 2.1 Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Barrio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
2.2 Teléfono Particular: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_  
Tel. Vecino: \_\_\_\_\_ Tel. Pariente: \_\_\_\_\_

#### **3. DATOS DEL PADRE:**

- 3.1 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
3.2 Edad: \_\_\_\_\_ 3.3 Escolaridad: \_\_\_\_\_  
3.4 Profesión: \_\_\_\_\_ 3.5 Ocupación: \_\_\_\_\_  
3.6 Nombre de la Empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ 3.7 Salario: \_\_\_\_\_

#### **4. DATOS DE LA MADRE:**

- 4.1 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
4.2 Edad: \_\_\_\_\_ 4.3 Escolaridad: \_\_\_\_\_  
4.4 Profesión: \_\_\_\_\_ 4.5 Ocupación: \_\_\_\_\_  
4.6 Nombre de la Empresa donde Trabaja: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ 4.7 Salario: \_\_\_\_\_

#### **5. DATOS DEL ENCARGADO:**

- 5.1 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
5.2 Edad: \_\_\_\_\_ 5.3 Escolaridad: \_\_\_\_\_  
5.4 Profesión: \_\_\_\_\_ 5.5 Ocupación: \_\_\_\_\_  
5.6 Nombre de la Empresa donde Trabaja: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ 5.7 Salario: \_\_\_\_\_  
5.8 Parentesco con postulante: \_\_\_\_\_

#### **6. OTROS INGRESOS DE LA FAMILIA:** \_\_\_\_\_

**7. OTROS HIJOS/AS:**

<i>Nombre</i>	<i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Institución Educativa</i>	<i>Grado/ Curso</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**8. OTRAS PERSONAS QUE VIVEN EN LA CASA (¿cuántas?):** \_\_\_\_\_**Parentesco:**

Abuelo ( ) Abuela ( ) Tío/a ( ) Sobrino/a ( ) Otro ( )

**9. DATOS DE LA VIVIENDA:** La Vivienda es:

propia ( ) de los abuelos ( ) alquilada ( ) ¿Cuánto paga? \_\_\_\_\_  
 encargada ( ) fiscal ( ) cedida ( )

**10. POSEE VEHÍCULO:**

Coche ( ) Camioneta ( ) Camión ( ) Moto ( )  
 Marca:..... Año:.....

**11. SEGURO MÉDICO DE LA FAMILIA:** Sí ( ) No ( )

Si no tienen seguro, ¿dónde acuden en caso de enfermedad? \_\_\_\_\_  
 Enfermedad más grave que haya sufrido su hijo/a: \_\_\_\_\_

**12. DATOS SOBRE EL POSTULANTE:** (marcar lo que corresponde)

12.1. ¿Con quién se queda el niño/adolescente, cuando los Padres trabajan fuera de casa?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12.2. ¿Asiste a alguna Iglesia?

No ( ) Sí ( ) ¿A cuál? \_\_\_\_\_

12.3. ¿Realiza alguna actividad a parte del colegio?

No ( ) Sí ( ) ¿Cuál?: Música ( ) Arte ( ) Deporte ( ) Idioma ( )

12.4. ¿Con quién estudia? \_\_\_\_\_

12.5. ¿Recibe algún apoyo especial?

No ( ) Sí ( ) ¿Cuál?: Enseñanza particular ( ) Psicopedagogía ( ) Psicología ( )  
 Otros ( ) \_\_\_\_\_

**13. SI SU HIJO/A ES SELECCIONADO, LOS PADRES SE COMPROMETEN A:**

Respetar las normas del Colegio ( ) Mantenerse al día con sus pagos ( )  
 Acompañar proceso de aprendizaje ( ) Participar en jornadas y reuniones ( )

FIRMA: \_\_\_\_\_ ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

PADRE: \_\_\_\_\_ MADRE: \_\_\_\_\_ TUTOR/A: \_\_\_\_\_

Usted necesita la beca: Sí ( ) NO ( )

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**15. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL POSTULANTE**

C. del Este                      Ruta Internacional Nº 7 Mcal. J. F. Estigarribia                      Asunción
