

## FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN

Los datos del presente formulario deben ser precisos y verdaderos. El hecho de llenarlo no significa la inscripción automático de su hijo/a. El colegio se reserva el derecho de seleccionar a sus futuros alumnos .

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

¡Agradecemos su colaboración!

### A. DATOS DEL POSTULANTE

- Nombre y apellido: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- Candidato a grado/cursó: \_\_\_\_\_
- Colegio de procedencia: \_\_\_\_\_
- Vive con: Madre ( ) Padre ( ) Otro: \_\_\_\_\_
- Estado civil de los padres: \_\_\_\_\_

### B. DIRECCIÓN

- 1 Calle: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

### C. DATOS DEL PADRE

- Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- Teléfono particular: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- C.I: \_\_\_\_\_
- Escolaridad: \_\_\_\_\_
- Profesión: \_\_\_\_\_
- Ocupación: (a que se dedica actualmente):  
\_\_\_\_\_
- Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_
- Telf. de la empresa en donde trabaja:  
\_\_\_\_\_

### D. DATOS DE LA MADRE

- Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- Teléfono particular: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- C.I: \_\_\_\_\_
- Escolaridad: \_\_\_\_\_
- Profesión: \_\_\_\_\_
- Ocupación: (a que se dedica actualmente):  
\_\_\_\_\_
- Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_
- Telf. de la empresa en donde trabaja:  
\_\_\_\_\_

### E. DATOS DEL TUTOR O ENCARGADO (caso que el postulante no viva con los padres)

- Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- Teléfono particular: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- C.I: \_\_\_\_\_
- Escolaridad: \_\_\_\_\_
- Profesión: \_\_\_\_\_
- Ocupación: (a que se dedica actualmente):  
\_\_\_\_\_
- Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_
- Telf. de la empresa en donde trabaja:  
\_\_\_\_\_
- C.I: \_\_\_\_\_

## F. OTROS HIJOS/AS (que viven dentro de la casa)

	Nombre	Fecha de nacimiento	Institución Educativa	Grado/Curso
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

## G. OTRAS PERSONAS QUE VIVEN EN LA CASA

	Nombre	Parentesco (Ejemplo: tía, abuela, etc.)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

## H. DATOS ADICIONALES

- ¿Con quién se queda el niño/adolescente cuando los padres trabajan fuera de casa?  
Nombre: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_
- ¿Con quién estudia? \_\_\_\_\_
- ¿La familia asiste a una iglesia? Si ( ) No ( ) ¿Cual?: \_\_\_\_\_

## I. EL COLEGIO TIENE UN PROGRAMA DE BECA PARA LAS FAMILIAS QUE NECESITAN AYUDA ECONÓMICA.

¿Usted necesita una beca? SI ( ) NO ( )

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre, el padre o encargado

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma:

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_