



COLEGIO HISPANOAMERICANO

Conde Ansúrez

Ambiente humanizante para el desarrollo personal y social

SOLICITUD DE
ADMISIÓN No.____
BÁSICA SECUNDARIA 201
GRADO AL QUE ASPIRA _____
DATOS DEL ESTUDIANTE

FOTO
RECIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES			DOCUMENTO DE IDENTIDAD
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			AÑOS
RELIGION			RH
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO			

PRIMARIA		BASICA SECUNDARIA	
1º AÑO	Colegio:	6º AÑO	Colegio:
2º AÑO	Colegio:	7º AÑO	Colegio:
3º AÑO	Colegio:	8º AÑO	Colegio:
4º AÑO	Colegio:	9º AÑO	Colegio:
5º AÑO	Colegio:		
HA REPROBADO ALGUN GRADO(S) SI ____ NO ____ CUÁL(ES) _____			
MOTIVO DEL CAMBIO DEL COLEGIO:			

DATOS FAMILIARES			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE		EDAD	CÉDULA N°
EXPEDIDA EN			
VIVE		ACUDIENTE AUTORIZADO	
SI ____	NO ____	SI ____	NO ____
No. DE CELULAR		PROFESIÓN	GRADO DE ESCOLARIDAD
EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO	TELÉFONO(S):OFICINA
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJO	ENVÍO DE INFORMACIÓN POR E-MAIL A:
			Personal ____ Laboral ____
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE		EDAD	CÉDULA N°
EXPEDIDA EN			
VIVE		ACUDIENTE AUTORIZADO	
SI ____	NO ____	SI ____	NO ____
No. DE CELULAR		PROFESIÓN	GRADO DE ESCOLARIDAD
EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO	TELÉFONO(S):OFICINA
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJO	ENVÍO DE INFORMACIÓN POR E-MAIL A:
			Personal ____ Laboral ____
NÚMERO DE HIJOS		POSICIÓN QUE OCUPA A NIVEL DE HERMANOS	
ESTADO CIVIL DE LOS PADRES		PERSONAS CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE	
DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA		BARRIO	TELÉFONO CASA
			TELÉFONO EMERGENCIA

Nota: Si el aspirante está a cargo de un acudiente señálelo en la casilla de padre o madre e identifique parentesco.

PERSONAS RELACIONADAS

QUIEN LE RECOMIENDA ESTE COLEGIO? (Especifique)		FAMILIAR ____	AMIGO ____	OTRO ____
HIJO DE EXALUMNO: SI ____ NO ____		PROM AÑO	HERMANOS EN EL COLEGIO	
APELLIDOS NOMBRES			TELÉFONO	
ENUNCIEN DOS RAZONES POR LAS QUE ESCOGIERON ESTE COLEGIO:				
1.		2.		
REFERENCIAS BANCARIAS				
1, ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA	Nº CUENTA		
2, ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA	Nº CUENTA		

SERVICIOS

TOMARÁ SERVICIO DE TRANSPORTE	SI ____ NO ____	TOMARA SERVICIO DE ALMUERZO	SI ____ NO ____
-------------------------------	-----------------	-----------------------------	-----------------

La anterior información la declaro verídica y puede ser verificada. El colegio se reserva el derecho de admisión acorde con los criterios señalados por el Consejo Directivo. Adicionalmente autorizamos a consultar en Datacrédito nuestro comportamiento Comercial.

FIRMA PADRES		FECHA DE RADICACIÓN
OBSERVACIONES:		
(Para uso exclusivo de la Institución)		
ACEPTADO :	SI ____ NO ____ GRADO	
FECHA ENTREVISTA:		
HORA ENTREVISTA		



P.E.I. AMBIENTE HUMANIZANTE PARA EL
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL
ACREDITADO EN EL MODELO DE CALIDAD EUROPEO EFQM

