



## SOLICITUD DE CUPO PLANILLA DE ADMISION.

Ante todo reciba un cordial saludo, así como nuestro sincero agradecimiento por habernos seleccionado como opción para la educación y formación de su(s) hijo(s).

Este formulario debe contener la mayor información posible, además es **importante anexar:**

- Foto del aspirante.
- Fotocopia de la partida de nacimiento o pasaporte (si es extranjero)
- Fotocopia de reportes de evaluación de los lapsos cursados del presente año
- Fotocopia de notas (para solicitudes de cupo a partir de 1er año)

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_ . Nivel, grado o año que solicita: \_\_\_\_\_ .

### INFORMACION DEL ASPIRANTE.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ .  
Cédula: \_\_\_\_\_ . Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ . Nacionalidad: \_\_\_\_\_ .  
Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ .  
Dirección: \_\_\_\_\_ .  
Teléfonos: Hab: \_\_\_\_\_ . Cel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ .

### INFORMACION FAMILIAR.

Nombre completo del Padre: \_\_\_\_\_ .  
Vive?: \_\_\_\_\_ . Dirección de hab. (Si es diferente a la del estudiante): \_\_\_\_\_ .  
Tlf de hab: \_\_\_\_\_ . Ocupación o cargo (describa brevemente): \_\_\_\_\_ .  
Nombre de la empresa u organización: \_\_\_\_\_ .  
Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_ .  
Tlf. de trabajo: \_\_\_\_\_ . Celular: \_\_\_\_\_ . E-mail: \_\_\_\_\_ .  
Ingreso mensual: \_\_\_\_\_ .

Nombre completo de la Madre: \_\_\_\_\_ .  
Vive?: \_\_\_\_\_ . Dirección de hab. (si es diferente a la del estudiante): \_\_\_\_\_ .  
Tlf de hab: \_\_\_\_\_ . Ocupación o cargo (describa brevemente): \_\_\_\_\_ .  
Nombre de la empresa u organización: \_\_\_\_\_ .  
Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_ .  
Tlf. de trabajo: \_\_\_\_\_ . Celular: \_\_\_\_\_ . E-mail: \_\_\_\_\_ .  
Ingreso mensual: \_\_\_\_\_ .

Estado civil de los padres: \_\_\_\_\_ N° de Hermanos: \_\_\_\_\_  
Posición del aspirante respecto al n° de hermanos: \_\_\_\_\_  
Si ambos padres no viven juntos con cuál de los dos el aspirante tiene su residencia fija: \_\_\_\_\_  
Nombre de padrastro o madrastra (si aplica): \_\_\_\_\_  
¿En algunas ocasiones su representado debe quedarse con otra persona (abuelos, tíos u otros familiares) por motivos de viaje o trabajo? SI\_\_\_ NO\_\_\_ . Nombre completo de la persona encargada al cuidado: \_\_\_\_\_

### RECOMENDACIONES Y REFERENCIAS

¿Tiene algún familiar o amigo estudiante en la Institución? SI: \_\_\_ NO: \_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
¿Por qué quieres asistir al Colegio Santísima Trinidad?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SALUD**

¿El aspirante tiene algún impedimento físico? Si es así, por favor explique: \_\_\_\_\_

¿Está actualmente el alumno en algún tratamiento médico? Si es así, por favor explique las razones, las medicinas pre-escritas y el nombre y dirección del médico tratante.

¿Alguna vez el estudiante ha sido evaluado o diagnosticado con problemas de aprendizaje? Si es así, por favor explicar e indicar si algún especialista ha sido consultado y qué tipo de ayuda ha recibido.

¿Ha afectado esta situación el rendimiento estudiantil del alumno? Si es así, por favor explicar.

¿Alguna vez el estudiante ha sido tratado por psicólogo/psiquiatra o médico familiar por razones de naturaleza mental o nerviosa? Si es así explique brevemente. \_\_\_\_\_

**RECORD DE DISCIPLINA**

El estudiante ha sido amonestado alguna vez por cualquiera de las siguientes vías, firma de acta, suspensión o expulsión por causa de comportamiento al violar las reglas y regulaciones del colegio. Si es así por favor explique. \_\_\_\_\_

**OTROS**

¿Conoce usted los costos actuales de aporte, inscripción y mensualidad del colegio? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_  
En caso de inscribir, ¿Se compromete usted a realizar los pagos correspondientes puntualmente?

Mi firma a continuación indica que toda la información contenida en esta solicitud está correctamente sustentada y honestamente presentada.

Firma del representante: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

¿Solicita cupo para otros grados? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_. Si es así, indique los nombres y grados o años que solicita: \_\_\_\_\_

La presentación de esta solicitud no genera ningún compromiso de inscripción para ninguna de las partes (colegio y/o representante), aun siendo requisito indispensable para la misma.

El Colegio Santísima Trinidad admite estudiantes de cualquier raza, color, nacionalidad y religión con todos los derechos, privilegios, programas y actividades en general acorde o disponible para el estudiante en el colegio. No hace discriminación basada en raza, color, nacionalidad y religión en las políticas de administración educacional, becas, préstamos y deportes y otras actividades que el colegio realice.

**SOLO PARA USO DE LA INSTITUCIÓN**

ENTREVISTADO POR: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

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

ACEPTADO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ POR: \_\_\_\_\_ (PERSONAL DIRECTIVO)

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_

MENSUALIDAD A PAGAR: \_\_\_\_\_