



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S):** \_\_\_\_\_ **CURSO QUE SOLICITA:** \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: _____	Lugar de Nacimiento _____
Edad: _____ Sexo _____ Folio _____ Libro _____	Núm. de Acta _____ Circ. _____ Año _____
Dirección: _____	
Núm. Pasaporte si aplica _____	
Vive con: Ambos Padres ( ) Madre ( ) Padre ( ) Tutor ( )	
¿Hermano(s) solicitante(s)?: Si ( ) No ( ) Cursos: _____	
¿Tiene hermano(s) en el Colegio?: Si ( ) No ( ) Cursos: _____	
Colegio de Procedencia: _____	
Razón por la cual desea ingresar al Colegio San Judas Tadeo: _____	
_____	
_____	

**DATOS DEL PADRE Y/O TUTOR:**

Nombre(s) y Apellido(s) Completo: _____	
Fecha de Nacimiento _____	Nacionalidad _____ Cédula o Pasaporte _____
Dirección _____	
Estado Civil _____	Profesión/ Ocupación _____
Lugar de trabajo _____	
Teléfonos Oficina _____	Teléfonos Residencia _____
Celular _____	E-mail _____
Vive con este Hijo: Si ( ) No ( ) Egresado Colegio San Judas Tadeo: Si ( ) No ( )	

**DATOS DE LA MADRE Y/O TUTORA:**

Nombre(s) y Apellido(s) Completo: _____	
Fecha de Nacimiento _____	Nacionalidad _____ Cédula o Pasaporte _____
Dirección _____	
Estado Civil _____	Profesión/ Ocupación _____
Lugar de trabajo _____	
Teléfonos Oficina _____	Teléfonos Residencia _____
Celular _____	E-mail _____
Vive con este Hijo: Si ( ) No ( ) Egresado Colegio San Judas Tadeo: Si ( ) No ( )	

**RESPONSABLE(S) DEL ALUMNO(A)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE Y/O TUTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE LA MADRE Y/ O TUTORA**