



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