



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN
Año Escolar 2025 - 2026**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL ALUMNO: _____ FECHA: _____
CURSO QUE SOLICITA: _____

Fecha de Nacimiento: _____	Lugar de Nacimiento _____
Edad: _____ Sexo _____ Circ _____	Libro _____ Núm. de Acta _____ Folio _____ Año _____
Dirección: Calle _____	Núm. _____ Residencial _____
Apto. _____ Sector _____	Núm. Identificación si aplica _____
Vive con: Ambos Padres () Madre () Padre () Tutor ()	
¿Hermano(s) solicitante(s)?: Sí () No () Cursos: _____	
¿Tiene hermano(s) en el Colegio?: Sí () 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: _____	
Nacionalidad _____	Cédula o Pasaporte _____ Estado Civil _____
Dirección: Calle _____	Núm. _____ Residencial _____
Apto. _____	Sector _____
Profesión/ Ocupación _____	Empresa donde labora _____
Teléfonos: Residencia _____	Teléfonos Oficina _____
Celular _____	E-mail _____
Vive con este Hijo: Sí () No () Egresado Colegio San Judas Tadeo: Sí () No ()	

DATOS DE LA MADRE Y/O TUTORA:

Nombre(s) y Apellido(s) Completo: _____	
Nacionalidad _____	Cédula o Pasaporte _____ Estado Civil _____
Dirección: Calle _____	Núm. _____ Residencial _____
Apto. _____	Sector _____
Profesión/ Ocupación _____	Empresa donde labora _____
Teléfonos: Residencia _____	Teléfonos Oficina _____
Celular _____	E-mail _____
Vive con este Hijo: Sí () No () Egresado Colegio San Judas Tadeo: Sí () No ()	

FIRMA DEL PADRE Y/O TUTOR

FIRMA DE LA MADRE Y/ O TUTORA

RESPONSABLE(S) DEL ALUMNO(A) _____