



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN
Año Escolar 2026 – 2027

FECHA: _____
CURSO QUE SOLICITA: _____

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento _____
 Edad: ____ Sexo ____ Folio _____ Libro _____ Núm. de Acta _____ Circ. _____ 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 ()

En caso que los padres estén separados o divorciados la custodia legal pertenece a: _____
Están ambos padres de acuerdo en procesar esta solicitud de admisión: SI ___ NO ___

FIRMA DEL PADRE Y/O TUTOR

FIRMA DE LA MADRE Y/ O TUTORA

RESPONSABLE(S) DEL ALUMNO(A)