

**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA ALUMNAS DE NUEVO INGRESO CICLO ESCOLAR 20
SECCIÓN SECUNDARIA**

GRADO/CARRERA AL QUE INGRESA:

I. DATOS PERSONALES DE LA ALUMNA:

NOMBRE COMPLETO		Primer Apellido:			Segundo Apellido:		
Primer Nombre:		Segundo Nombre:			Tercer Nombre:		
Lugar de nacimiento:	Día	Mes	Año	EDAD CRONOLÓGICA	Años	Meses cumplidos	
DOMICILIO:				TELÉFONO CASA:			
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA				CELULAR:			
RELIGIÓN		¿La practica? SI NO		Iglesia o Comunidad a la que asiste:			

II. DATOS VIDA ESCOLAR DE LA ALUMNA

Ultimo grado cursado:		Ciclo escolar:		Institución:		
Motivo por el que no continúa sus estudios en esa Institución:						
Persona que puede dar referencias de la alumna:				Cargo		Teléfono:
Promedio de rendimiento académico		puntos	¿Existen asignaturas con riesgo de reprobación (debajo de 60 Puntos?)		SI NO	
En caso afirmativo, indique cuáles:						
¿Ha repetido algún(os) grado (s)? SI NO En caso afirmativo indique cuál(es):						
Motivo de la repitencia:		Cambio de dirección	Enfermedad	Viaje	Reprobación	Otro (Especifique)

ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS EN LOS QUE HA ESTUDIADO DESDE PRE-PRIMARIA A LA FECHA: (Favor no omitir ninguno)

GRADO	CICLO ESCOLAR	GRADO	ESTABLECIMIENTO	CICLO ESCOLAR	GRADO	ESTABLECIMIENTO	CICLO ESCOLAR
Pre-Kinder		3o. Primaria			2o. Básico		
Kindergarden		4o. Primaria			3o. Básico		
Preparatoria		5o. Primaria			4o. Diversificado		
1o. Primaria		6o. Primaria			5o. Diversificado		
2o. Primaria		1o. Básico			6o. Diversificado		

EXPERIENCIAS EXTRA-CURRICULARES EN LAS QUE HA PARTICIPADO

Artísticas: Danza Canto Teatro Dibujo Pintura Manualidades Instrumento Musical Otros: _____

Deportivas: Basketbol Voleibol Fútbol Softbol Gimnasia Karate Otros: _____

Social: Periódico Escolar Consejo Estudiantil Grupo Juvenil Religioso Otros: _____

IV. DATOS FAMILIARES

PADRE				
NOMBRE COMPLETO:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
DOMICILIO:		TELÉFONO:	CELULAR:	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				
ESTADO CIVIL:		NACIONALIDAD:	DPI:	
PROFESIÓN U OFICIO:		LUGAR DE TRABAJO:	TELÉFONO:	
PUESTO QUE DESEMPEÑA:		TIEMPO DE LABORAR:	HORARIO DE TRABAJO:	
ESTUDIOS REALIZADOS A LA FECHA:				
VIVE CON LA ALUMNA:		SI NO	¿DESDE CUÁNDO?	

MADRE				
NOMBRE COMPLETO		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
DOMICILIO:		TELÉFONO:	CELULAR:	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				
ESTADO CIVIL:		NACIONALIDAD:	DPI:	
PROFESIÓN U OFICIO:		LUGAR DE TRABAJO:	TELÉFONO:	
PUESTO QUE DESEMPEÑA:		TIEMPO DE LABORAR:	HORARIO DE TRABAJO:	
ESTUDIOS REALIZADOS A LA FECHA:				
VIVE CON LA ALUMNA:		SI NO	¿DESDE CUÁNDO?	

ENCARGADO (A)				
		(Si es necesario)		
NOMBRE COMPLETO:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
DOMICILIO:		TELÉFONO:	CELULAR:	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				
ESTADO CIVIL:		NACIONALIDAD:	CÉDULA:	
PROFESIÓN U OFICIO:		LUGAR DE TRABAJO:	TELÉFONO:	
PUESTO QUE DESEMPEÑA:		TIEMPO DE LABORAR:	HORARIO DE TRABAJO:	
ESTUDIOS REALIZADOS A LA FECHA:				
VIVE CON LA ALUMNA:		SI NO	¿DESDE CUÁNDO?	

HERMANOS	TOTAL	HOMBRES	EADES	MUJERES	EADES	ORDEN DE NACIMIENTO DE LA ALUMNA
----------	-------	---------	-------	---------	-------	----------------------------------

HERMANOS

NOMBRES-APELLIDOS	EDAD	INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUE ASISTE

HERMANAS O FAMILIARES QUE ESTUDIEN Y/O HAYAN ESTUDIADO EN SANTA MÓNICA

Nombre:	Parentesco:	Ciclos Escolares:
Nombre:	Parentesco:	Ciclos Escolares:
Nombre:	Parentesco:	Ciclos Escolares:

IV.PADRES DE FAMILIA DE SANTA MÓNICA QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS DE USTED:

NOMBRES	TELÉFONO

¿Cómo se enteró de nuestros servicios educativos? Por referencias por Guía telefónica Por Prensa escrita

Otros medios (especifique): _____

Si fuera por referencias, indique quién la recomienda: Nombre: _____

Sírvase explicar brevemente las razones por las que desea que su hija ingrese al Colegio _____

FECHA DE ESTA SOLICITUD [] DE [] DE 20 []

Firma de la Madre o Encargada Firma Padre de Familia o Encargado

NOTA IMPORTANTE: En el momento de entregar esta solicitud, sírvase revisar que esté **COMPLETAMENTE LLENA Y QUE TENGA TODA LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA SIGUIENTE:**

- Original de Libreta de Calificaciones o Certificado del último grado cursado. (En caso de ser fotocopia deberá traer sellos y firmas originales)
 - Original de Constancia de Comportamiento Escolar (en caso de no tener información conductual la libreta de calificaciones)
 - Certificado de Consejo Vocacional (únicamente para alumnas que ingresan a 4o. Diversificado) RECOMENDABLE
 - Ficha de Referencias Escolares (únicamente para alumnas que ingresan a 5o. 6o. 7o, Diversificado o en casos indicados por la Dirección del Plantel)
- LA PAPELERÍA QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD NO SE DEVUELVE BAJO NINGÚN CONCEPTO.
EL PLANTEL SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN Y EL PADRE DE FAMILIA AUTORIZA CORROBORARLOS DONDE PROCEDA
ÚNICAMENTE SE TRAMITAN SOLICITUDES DE ADMISIÓN CON DATOS Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA COMPLETA**

PARA USO ADMINISTRATIVO ÚNICAMENTE

SESIÓN INFORMATIVA/ENTREVISTA:	FECHA: _____ CONFIRMADO: _____
RECEPCIÓN DE SOLICITUD COMPLETA:	FECHA: _____ HORA: _____
NOMBRE DE LA PERSONA QUE LA RECIBE:	_____
CONVOCATORIA EXAMEN DE ADMISIÓN/UBICACIÓN:	FECHA: _____ HORA: _____ ASISTIÓ: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NUEVA CONVOCATORIA EXAMEN ADMISIÓN/UBICACIÓN:	FECHA: _____ HORA: _____ ASISTIÓ: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CITA PARA ENTREGA DE RESULTADOS:	FECHA: _____ HORA: _____ ASISTIÓ: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NUEVA CITA PARA ENTREGA DE RESULTADOS:	FECHA: _____ HORA: _____ ASISTIÓ: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CONVOCATORIA DE INSCRIPCIÓN:	FECHA: _____ STATUS: INSCRITO PENDIENTE INSCRIPCIÓN

OBSERVACIONES: _____
