



Canadian International School -

Derecho

SOLICITUD DE ADMISIÓN MODALIDAD LABORAL DIURNA No Expediente AÑO

FOTO

Primer Nombre _____, Segundo Nombre _____ Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____ Sexo, Masculino Femenino Religión _____

País de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____

Nacionalidad _____ Cédula _____ Pasaporte _____ Tipo de Sangre _____ Edad _____

Teléfono Móvil del estudiante _____, Email Estudiante: _____

Desea Cursar: Primaria _____, **Pre-media Nivel a Cursar** _____ **Media Nivel a Cursar** _____

Si el estudiante es de nivel media cual énfasis desea estudiar Comercio con énfasis en Mercadeo ventas y diseño gráfico _____

Ciencias con énfasis en informática _____

Es alérgico si no esta bajo tratamiento medico si no de que tipo _____

Colegio de procedencia _____ Dirección de la Residencia _____

Telefono de residencia _____

Como se entero de la escuela Prensa Directorio Por el Estudiante Facebook otros padres otro medio indique _____

Información de la Madre

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Primer Apellido _____ -Segundo Apellido _____

Apellido de Casada _____ Cedula _____, Pasaporte _____ Religión _____

Estado Civil _____, Teléfono Fijo _____, Celular _____

Email : _____, Profesión _____,

Empresa en la que trabaja _____ Posición en la que trabaja _____ Teléfono de trabajo _____

Información del Padre

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Primer Apellido _____ -Segundo Apellido _____

Cedula _____, Pasaporte _____, Nacionalidad _____ Religión _____

Estado Civil _____, Teléfono Fijo _____, Celular _____

Email : _____, Profesión _____,

Empresa en la que trabaja _____ Posición en la que trabaja _____ Teléfono trabajo _____

Quién es el Acudiente Responsable

Firma

Fecha

NOTA : Al firmar la solicitud de admisión el acudiente acepta que **no hay devolución parcial ni total** de Reservas de cupo o matrícula gastos de graduación o servicio social en caso de retiro o pérdida del año escolar

ACEPTA asimismo las normas disciplinarias de la Institución y PAGAR POR ADELANTADO LAS MENSUALIDADES DURANTE LOS 3 PRIMEROS DIAS DEL MES - Acepta que para realizar exámenes, recibir notas o documentos, debe estar paz y salvo

USO EXCLUSIVO PARA LA INSTITUCION

Matrícula Total \$ _____ Reservación de Cupo \$ _____

Fecha _____ Rec. No. _____ Saldo \$ _____

_____ Mensualidades de \$ _____ 1er pago el día _____

Prueba Psicológica Monto \$ _____ Recibo No. _____

Prueba Diagnóstica Monto \$ _____ Recibo No. _____

Depósito de daños Monto \$ _____ Recibo No. _____

Observaciones: _____

Revisar que este bien registrado la solicitud _____ y el contrato firmado _____

1. Dos Fotos _____, Certificado de Nacimiento _____.
2. Boletín de Calificaciones _____
3. Créditos Completo Primaria _____ Pend _____ secundaria _____ Pend _____
4. Certificado de Salud _____, Conducta _____, Prueba psicológica _____,
- 10.-Copia del título de Noveno grado _____
- 11.- Créditos completos autenticados _____ Carta del MEDUCA _____
- 12.- Materias patrias pend _____, ok _____ Niveles _____,
- 13.-Convalidaciones Cant de Materias _____, \$ _____
- 14.-Convocatorias pend cant _____, año _____, trajo autorización si _____, no _____

Este informado el acudiente que debe estos documentos tiene que entregarlo antes de _____ Pagar antes de _____,

Firma del Acudiente _____, fecha de firma _____

ES MUY IMPORTANTE QUE DEJE FIRMADO EL CONTRATO UNA VEZ QUE ESTA MATRICULADO EL ESTUDIANTE, FIRMAR TODAS LAS PÁGINAS

Nombre de la vendedora o Secretaria _____,

Firma de la vendedora o Secretaria _____

INCLUIR FOTOCOPIA DE LA CEDULA O PASAPORTE del ACUDIENTE