|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COLEGIO  «CORONEL MILTON ANTONIO ANDRADE CABRERA»  *“FORMANDO JOVENES LIDERES CON VALORES”* |  | FOTOGRAFÍA |
| SOLICITUD DE ADMISION |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITUD Nº: |  |
| GRADO A APLICAR: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES | | 1 | | | | | | | APELLIDOS | | 1 | | | |
| 2 | | | | | | | 2 | | | |
| LUGAR NACIMIENTO | | | |  | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | |  | | | | | | DUI |  | |
| EDAD | | |  | | | | SEXO |  | | | | NACIONALIDAD | |  |
| TIPO SANGRE | | |  | | | | PESO | lbs. | | | | ESTATURA | | cms. |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| TIEMPO DE RESIDIR EN ESTA DIRECCIÓN | | | | | años | | | | | TELÉFONO | | |  | |
| E-MAIL: |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ EL ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIO | | | | | AÑO |
|  | | | | |  |
| HA REPROBADO ALGÚN GRADO | | | | ESPECIFIQUE GRADO: | |
| SÍ |  | NO |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MEDIO DE TRANSPORTE | | | | | | | |
| PÚBLICO |  | PROPIO |  | TRANSPORTE ESCOLAR |  | PEDESTRE |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CON QUIEN VIVEL ACTUALMENTE EL JOVEN | | | | | | | | |
| PAPÁ Y MAMÁ |  | | SOLO MAMÁ |  | SOLO PAPÁ |  | OTRO |  |
| ESPECIFIQUE | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE | | | | | | | | |
| PAPÁ Y MAMÁ |  | | SOLO MAMÁ |  | SOLO PAPÁ |  | OTRO |  |
| ESPECIFIQUE | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TALLAS | | | | | | | | | | | | |
| PANTALÓN |  | | CAMISA | |  | | GORRA | cms | | BOTAS | |  |
| CAMISETA | |  | | CALZONETA | |  | | | PANTS | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |

|  |
| --- |
| JUSTIFIQUE POR QUÉ SU DESEO DE INGRESAR AL COLEGIO MILITAR |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS DE LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA O ENCARGADOS | | | |
| NOMBRE DEL PADRE |  | | |
| PROFESIÓN/OFICIO |  | EDAD | años |
| LUGAR DE TRABAJO |  | | |
| CARGO QUE OCUPA |  | | |
| E-MAIL |  | | |
| DIRECCIÓN DEL TRABAJO |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA MADRE |  | | |
| PROFESIÓN/OFICIO |  | EDAD | años |
| LUGAR DE TRABAJO |  | | |
| CARGO QUE OCUPA |  | | |
| E-MAIL |  | | |
| DIRECCIÓN DEL TRABAJO |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENCARGADO |  | | |
| PROFESIÓN/OFICIO |  | EDAD | años |
| LUGAR DE TRABAJO |  | | |
| CARGO QUE OCUPA |  | | |
| E-MAIL |  | | |
| DIRECCIÓN DEL TRABAJO |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DATOS MÉDICOS DE INTERÉS DEL JOVEN | |
| EN CASO DE EMERGENCIA A QUÉ CENTRO HOSPITALARIO SE PUEDE TRASLADAR AL JOVEN | |
|  | |
| MÉDICO DE CONFIANZA EN CASO DE EMERGENCIA | |
|  | |
| LUGAR DE TRABAJO |  |
| TELÉFONO |  |
| PADECE ALGUNA ENFERMEDAD |  |
| MEDICACIÓNH PERMANENTE |  |
| ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO |  |
| POSEE SEGURO MÉDICO |  |
| TRATAMIENTO MÉDICO ESPECIAL |  |

**El Colegio no se responsabiliza de cubrir los gastos médicos en caso de una emergencia que requiera joven.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. DOCUMENTOS QUE ENTREGA | | | |
|  | PARTIDA DE NACIMIENTO |  | CERTIFICADO AÑO ANTERIOR |
|  | COPIA DE NOTAS DEL PRESENTE AÑO |  | 1 FOTOGRAFÍA RECIENTE |
|  | COPIA DUI Y NIT DEL RESPONSABLE |  | MATRÍCULA OFICIAL 1ER AÑO (SI SE MATRICULA PARA 2º AÑO |
|  | BOLETA DE TIPO DE SANGRE |

|  |
| --- |
| 1. OBSERVACIONES POR PARTE DEL COLEGIO |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE QUIEN MATRICULA |  |
| RELACIÓN SOCIAL DEL JOVEN |  |
| FIRMA |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SANTA ANA |  | DE |  | DE |  |