



# SOLICITUD DE ADMISIÓN

FOTO DEL  
ESTUDIANTE

Fecha: \_\_\_\_\_ Perido al que aplica: \_\_\_\_\_

Mombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre del colegio al que asistia el año pasado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección domicilio: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Dia: \_\_\_ Mes: \_\_\_ año: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Cedula: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Telefono/Celular: \_\_\_\_\_

Empresa donde labora: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección donde labora: \_\_\_\_\_ Telefono de oficina: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Cedula: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Telefono/Celular: \_\_\_\_\_

Empresa donde labora: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección donde labora: \_\_\_\_\_ Telefono de oficina: \_\_\_\_\_

Familiares en el colegio: \_\_\_\_\_

## ¿Quiénes responden por los estudiantes en ausencia de los padres?

Nombre: \_\_\_\_\_ Familiaridad: \_\_\_\_\_

Telefono Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del pediatra: \_\_\_\_\_ Telefono del pediatra: \_\_\_\_\_

## Para uso interno del Nido Altamira

Entrevistado por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_ Aceptado para el grado: \_\_\_\_\_

Aplica para año lectivo: \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_