

**FORMULARIO DE ADMISIÓN
ASPAEN PRE-ESCOLAR YATAY**

No.
Procedencia:
Año de ingreso:
Grado:



ASPAEN
 ASOCIACIÓN PARA LA ENSEÑANZA



A. información personal de la estudiante

1. Nombres y apellidos completos			FOTO RECIENTE
2. Lugar de nacimiento	3. Fecha	4. Edad	
5. Documento de identidad	6. Vive con		
7. Dirección			
8. Teléfonos fijos y celular	9. E mail:		
10. Otros hermanos presentan solicitud?		11. Para qué grados?	

B. Educación anterior del estudiante

Grado	Establecimiento	Año	Grado	Establecimiento	Año

Ha repetido cursos? Cuáles?

¿Cómo conoció Yatay?: Si es posible especifique nombre de la persona.

C. Información del padre

1. Nombres y apellidos completos:			FOTO RECIENTE
2. Lugar de nacimiento:		3. Fecha:	
4. Edad	5. Cédula	6. Religión	
7. Colegio donde realizó estudios secundarios			
8. Máximo nivel de estudios superiores			
9. Título:	10. Ocupación actual		
11. Empresa	12. Salario (aprox)		
13. Dirección oficina		14. Teléfonos	
15. Dirección residencia		16. Teléfonos fijo y celular	
17. E-mail:			

D. Información de la madre

1. Nombres y apellidos completos:			FOTO RECIENTE
2. Lugar de nacimiento:		3. Fecha:	
4. Edad	5. Cédula	6. Religión	
7. Colegio donde realizó estudios secundarios			
8. Máximo nivel de estudios superiores			
9. Título:	10. Ocupación actual		
11. Empresa	12. Salario (aprox)		
13. Dirección oficina		14. Teléfonos	
15. Dirección residencia		16. Teléfonos fijo y celular	
17. E-mail:			

E. Matrimonio

1. Católico	Civil	Otro	Cuál ?
Viven juntos		SI	NO

ASPAEN PRE-ESCOLAR YATAY**F. Información de los hermanos**

Nombre	Edad	Actividad (1)	Lugar (2)	Egresado (3)
1. Si la actividad es de estudio especifique semestre o curso	2. Si la actividad es de estudio, especifique colegio o universidad		3. Si ha terminado estudios, especifique la institución	

G. Información del acudiente

1. Nombres y apellidos completos			2. Parentesco	
3. Lugar de nacimiento	4. Fecha de nacimiento	5. Edad	6. Ocupación	
7. Dirección residencia			8. Teléfonos:	
9. Dirección oficina			10. Teléfonos:	

H. Referencias familiares

1. Nombres y apellidos				
Teléfonos residencia			Teléfonos oficina	
Nombre hijo (a)	Institución educativa:		Curso:	
2. Nombres y apellidos				
Teléfonos residencia			Teléfonos oficina	
Nombre hijo (a)	Institución educativa:		Curso:	
3. Nombres y apellidos				
Teléfonos residencia			Teléfonos oficina	
Nombre hijo (a)	Institución educativa:		Curso:	

Fecha de presentación

Firma de padre, madre o acudiente

I. Para uso exclusivo de la institución educativa

Observaciones entrevista:	Admitido	SI
		NO
Concepto Comité Admisiones:		
Firmas:	Ciudad y Fecha	

NOTA: El diligenciamiento de esta solicitud no genera compromiso de admisión