

COLEGIO INTERNACIONAL
San Salvador, El Salvador
SOLICITUD DE INGRESO

DATOS DEL (DE LA) ESTUDIANTE

NOMBRE _____ **Sexo** M ___ F _____

Fecha de Nacimiento _____ **Lugar de Nacimiento** _____

Nacionalidad(es) _____

Grado al cual esta aplicando _____ **Grado aprobado anteriormente** _____

Nombre del colegio anterior (si lo hay) _____ **Ciudad y País** _____

¿Tiene el (la) niño (a) algún impedimento físico que el Colegio debe conocer? _____

Si lo hay, favor describir _____

DATOS DE LA FAMILIA DEL ESTUDIANTE:

Nombre del Padre _____ **Nacionalidad (es)** _____

Ocupacion _____ **Empresa** _____

Teléfono de Empresa _____

Correo electrónico _____ **Celular** _____

Nombre de la Madre _____ **Nacionalidad(es)** _____

Ocupacion _____ **Empresa** _____

Teléfono de Empresa _____

Correo electrónico _____ **Celular** _____

Dirección de residencia de estudiante _____

Dirección para correspondencia _____

Teléfono residencia(s) _____ **Correo electrónico** _____

Idiomas hablados en familia _____

Firma del padre o encargado

PARA USO DE OFICINA

Fecha de solicitud _____

Fecha de examen _____