

## Solicitud de Admisión para el año 20 \_\_\_\_\_

### A. Información personal del alumno

Apellidos y Nombres: .....

Sexo: F..... M..... C.I.N°..... Otro (extranjero) .....

Dirección completa: .....

Teléfono: ..... celular: ..... e-mail:.....

Edad:..... Fecha de Nacimiento: ...../...../..... Lugar:.....

### Llego al Colegio gracias a la información de:

**Nombre y Apellido del promotor:** .....

### B. Vida Estudiantil (Marcar con una X lo que corresponde)

Alumno externo..... Alumno interno.....

Planes de talleres (**sólo para alumnos internos**)

Regular A ..... Regular B ..... Terciario..... Cuarto becario.....

### C. Información Académica (Marcar con una X lo que corresponde y agregar el grado o año que va a cursar)

Nivel Inicial:.....

Nivel EEB:..... Grado:.....

Nivel Medio:..... Año:.....

### D. Información personal de los padres

**Padre o tutor:** Apellidos y Nombres:.....

C.I.N°..... Fecha de Nacimiento: ...../...../.....

Dirección completa: .....

Teléfonos: ..... e-mail:.....

**Madre:** Apellidos y Nombres:.....

C.I.N°..... Fecha de Nacimiento: ...../...../.....

Dirección completa: .....

Teléfonos: ..... e-mail:.....

### E. Información Financiera (Datos del responsable de los pagos)

Apellidos y Nombres: ..... C.I.N°.....

Dirección Completa: .....

Teléfonos: ..... e-mail:.....

### F. Documentación necesaria (adjuntar a la solicitud)

- Fotocopia de la Cédula de Identidad
- Fotocopia de la Partida de Nacimiento
- Traslado sellado por la supervisión
- Ficha Médica (se adjunta a la solicitud)
- Certificado de libre de deuda, si viene de una institución privada

**El enviar esta solicitud no implica ser aceptado automáticamente como alumno, ya que para serlo deberá recibir una respuesta positiva de parte de la Dirección.**

Firma del alumno ..... Firma del padre/tutor.....

### Para ser llenado por la Institución:

Fecha de recepción:...../...../..... Recibido por: ..... Respuesta:.....

**En caso de ser Adventista del 7° Día, esta sección será completada por el Pastor o 1° anciano de la iglesia local.**

Nombre del alumno:

.....

Certificamos la membresía regular del alumno arriba nombrado, y recomendamos sea aceptado en la institución para proseguir su curso de estudios. Voto de junta de iglesia número .....

.....  
Firma del Pastor o 1° anciano

.....  
Aclaración de firma

Religión:..... Año de bautismo: ..... Iglesia a la que pertenece:.....

Para ser llenado al ingresar al CADEP en el inicio escolar (en caso de ser aceptado)

### **Compromiso 20**\_\_\_

En mi carácter de Padre/Madre/Tutor/Responsable Financiero, manifiesto conocer y aceptar los manuales de convivencia del CADEP y me comprometo a cumplirlo y hacerlo cumplir por el alumno/a bajo mi responsabilidad.

**Nombre y apellido del responsable:** \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ C.I.Nº: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Yo alumno/a:** \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ del CADEP, admito haber recibido la información que se encuentra en los manuales de convivencia y me comprometo a cumplirlo.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_