

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Año Lectivo 20__ - 20__

Grado que aspira: _____

Edad hasta ABRIL 01: _____

Cómo se enteró de Balmara: _____



DE MATRICULA
UEBB -

DATOS DEL ALUMNOS(A) POSTULANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES:	
N. CEDULA:	TELEF.:
FECHA/NAC:	LUGAR/NAC:
DIRECCIÓN:	
RELIGIÓN:	ALERGIAS:
Nº DE HERMANOS:	LUGAR QUE OCUPA
EL ASPIRANTE VIVE CON: Los padres <input type="checkbox"/> la madre <input type="checkbox"/> otros <input type="checkbox"/>	

**PEGAR FOTO
ACTUALIZADA**

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDOS:	NOMBRES:
FECHA/NAC:	LUGAR/NAC:
N. CEDULA:	ESTADO CIVIL:
DIR. DEL DOMICILIO	TELEF. CELULAR:
DIRECCION ELECTRONICA:	TELEF CONVENCIONAL:
LUGAR DE TRABAJO:	CARGO:
DIRECCIÓN TRABAJO:	ACTIVIDAD COMERCIAL:

DATOS DEL PADRE:

APELLIDOS:	NOMBRES:
FECHA/NAC:	LUGAR/NAC:
N. CEDULA:	ESTADO CIVIL:
DIR. DEL DOMICILIO	TELEF. CELULAR:
DIRECCION ELECTRONICA:	TELEF CONVENCIONAL:
LUGAR DE TRABAJO:	CARGO:
DIRECCIÓN TRABAJO:	ACTIVIDAD COMERCIAL:

REPRESENTANTE: Padre Madre Otro

APELLIDOS Y NOMBRES:	
RELACIÓN CON EL POSTULANTE:	N. CEDULA:
DIR. ELECTRONICA:	TELEF. CELULAR:

Persona autorizada para retirar al niño(a) del plantel:

APELLIDOS Y NOMBRES:	N. CEDULA:
RELACIÓN CON EL POSTULANTE:	CELULAR:

Persona adicional en caso de emergencias:

APELLIDOS Y NOMBRES:	TELEF. CONVENCIONAL:
RELACIÓN CON EL POSTULANTE:	TELEF. CELULAR:

INFORMACIÓN GENERAL DEL POSTULANTE:

Asiste apoyo académico /Psicológico (Identifique):	
Realiza actividades Artísticas/ Deportes (identifique):	
TIPO DE NEE:	
POSEE CARNET CONADIS O DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA:	
PLANTEL DE PROCEDENCIA:	NIVEL INMEDIATO ANTERIOR:

SABE UD. CUAL ES LA PENSIÓN ACTUAL DE ESTA INSTITUCIÓN:			
SABE UD. CUALES SON NUESTRAS MODALIDADES DE PAGO:			
DATOS PARA FACTURACION ELETRONICA:			
Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Representante <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

OTRO:	
NOMBRE:	
DIRECCION:	
TELEFONO:	DIR. ELECTRONICA:
CI/RUC:	

ENTREGA DE DOCUMENTOS			
REQUISITOS ADMISION			
1	COPIA DE CEDULA Y CERT. VOTACION DEL REPRESENTANTE/COLOR		
2	ULTIMA LIBRETA OBTENIDA O INFORME ESCOLAR		
3	INFORME TUTORIAL (Resumen académico y comportamental)		
4	CERTIFICADO DE PAGOS		
5	INFORME TERAPEUTICO, PSICOLOGICO Y/O PSICOPEDAGÓGICO		
6	RESOLUCIÓN MINISTERIAL - RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS (EXTRANJEROS)		
REQUISITOS MATRICULACION			
1	PARTIDA DE NACIMIENTO		
2	3 FOTOS TAMAÑO CARNÉT		
3	COPIA DE CEDULA PAPA Y COPIA DE CEDULA MAMÁ		
4	COPIA LIBRETA FINAL		
5	CERTIFICADO DE MATRICULA NIVEL INMEDIATO ANTERIOR		
6	CERTIFICADO DE PROMOCION NIVEL INMEDIATO ANTERIOR		
7	CERTIFICADO DE PAGOS FINAL		
OBSERVACIONES:			

PARA USO ACADEMICO	
FECHA DE EVALUACIÓN:	HORA:
CUPO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES DE ADMISION:	
COMUNICADO/A:	FECHA:

PARA USO ADMINISTRATIVO	
FACTURA #:	FECHA:
FACTURA#:	FECHA:

OBSERVACIONES ADICIONALES
Motivos de cambio de Plantel

FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____ FECHA: _____

