



Formulario de Admisión

Carrera 30 N° 17 - 40 Barrio San Alonso

E-mail: bucaramanga.co@elicnet.org

Tel.: 6 832588 - Móvil: 321 3088688

FOTO

Fecha de diligenciamiento:

Información del estudiante:

Nombre:		Edad:	
Apellido:		Sexo:	
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="Día"/>	<input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Año"/>
Grado al que aspira:	EPS a la que está afiliado:		
Dirección de residencia:		Nacionalidad:	
Teléfono:	Celular:	Ciudad:	

Información escolar (si aplica):

Colegio (s)	Grado (s)	Año

Salud y estado físico del estudiante:

¿El estudiante sufre de alguna enfermedad?	Si	No	¿Cuáles?
¿Qué alergia padece?			
¿Que medicamentos esta recibiendo o recibe periódicamente?			
¿Tiene alguna dieta alimenticia especial?	Si	No	Si tiene dieta especial, favor adjuntar constancia médica.
¿El estudiante tiene seguro médico?	Si	No	Si posee seguro médico, indique la empresa.

Información del Padre:

Nombre:		Edad:	
Apellido:		C.C.:	Expedida en:
Nacionalidad:	Estado Civil:	Nivel de Estudio:	B U P <small>B: Bachiller U: Universitario P: Posgrado</small>



Intereses familiares del aspirante:

Explique los motivos y las expectativas por las cuales desea que el niño ingrese al colegio:

Porque medio se enteró del colegio:

Actividades que realiza frecuentemente en familia:

Firma del padre

Firma del Madre

Documentos requeridos:

- Registro Civil.
- Certificado de EPS.
- Examen médico (en casos especiales).
- Certificado de custodia (si los padres son separados o divorciados).
- Carné de vacunación.

* Nota: Es indispensable diligencia correctamente este formulario y adjuntar todos los documentos requeridos.

La presentación de esta solicitud NO garantiza la obtención del cupo en el colegio, éste depende exclusivamente del Comité de Admisiones.

Observaciones de la institución:

Dirección Coordinación General

Firma de la dirección de ciclo

Compromiso de admisiones:

Decisión final:

Firma de la dirección general