



Formulario de Pre-inscripción

PERÍODO LECTIVO PARA EL CUAL SOLICITA ADMISIÓN:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN E INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

Apellidos y nombres del/la aspirante:	
Curso al que aspira:	Educación General Básica () Bachillerato General Unificado ()
Lugar y fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	
Cédula de identidad #	Religión:
Posee algún tipo de Necesidad Especial Si () No ()	Especifique:
Posee carnet de discapacidad Si () No ()	Porcentaje de discapacidad:
Domicilio:	
Representante legal:	C.I. #
Correo electrónico:	
Teléfono domicilio:	Teléfono celular:

2. ESTRUCTURA FAMILIAR:

Padres:

Casados ()	Unión libre ()	Separados ()	Solteros ()
Madre fallecida ()	Padre fallecido ()	Madre en el exterior ()	Padre en el exterior ()

El/la aspirante vive con:

Padre ()	Madre ()	Solo/a ()	Abuelos ()	Otros () quién:
Familiares con algún tipo de discapacidad Si () No ()				Determinar quién:

3. DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE:

Institución educativa de la que procede:	
Motivo de salida:	
Promedio académico período lectivo o quimestre anterior:	Comportamiento:
El aspirante ha repetido años No () Si () Especificar cuál/es	
Realiza otro tipo de actividad extracurricular:	
Forma parte de algún club:	
Practica algún deporte:	

4. ANTECEDENTES ECONÓMICOS:

Ha cancelado sus obligaciones económicas (pensiones) con puntualidad en el transcurso del período lectivo anterior	Si () No ()
Posee un certificado de NO adeudar emitido por la institución de procedencia	Si () No ()

Fecha de solicitud:

Nombre y apellido de la persona que llenó el formulario:

Parentesco con el aspirante: