

**COLEGIO "LUZ DE ISRAEL"**  
**SOLICITUD DE MATRICULA PARA PARVULARIA**  
**PRIMARIA, TERCER CICLO**

LLENAR CON LETRA LEGIBLE

**GRADO PARA AÑO 2021.** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO (A): SEGÚN PARTIDA DE NACIMIENTO:**

ALUMNO(A): PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

CODIGO \_\_\_\_\_ NIE \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nº partida de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nº folio: \_\_\_\_\_ Nº libro: \_\_\_\_\_

Género: M:( ) F ( )

Estado civil:(bachillerato nocturno) \_\_\_\_\_ DUI:(bachillerato nocturno) \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Transporte que utiliza para llegar a la institución: \_\_\_\_\_ distancia entre la institución y lugar de residencia (km) aproximadamente \_\_\_\_\_

**DATOS DE RESIDENCIA**

Dirección de su casa: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_; Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono fijo de casa \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE: (Información basada en la partida de nacimiento del alumno)**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

DUI (obligatorio) \_\_\_\_\_ vive con el alumno (a) si ( ) no ( )

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE (Información basada en la partida de nacimiento del alumno)**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

DUI (obligatorio) \_\_\_\_\_ vive con el alumno (a) si ( ) no ( )

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ENCARGADO (En caso de no vivir con los padres)**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

DUI: \_\_\_\_\_ parentesco con el alumno (a) \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Profesion \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS SOBRE SITUACIÓN FAMILIAR Y ECONOMICOS:**

1. Nº de miembros que viven en casa del alumno: \_\_\_\_\_
  2. Trabaja el alumno si ( ) No ( ), depende de padre ( ), madre ( ) padre y madre ( ) ,remesa familiar proveniente del extranjero si ( ) no ( ).
  3. Es hijo(a) de empleado de la Misión Bautista Internacional? Si ( ) no ( )  
Si es afirmativo ¿en qué departamento labora?
-

4. ¿Se considera usted en la capacidad económica de poder pagar matrícula (1 cuota anual) y las 11 colegiaturas de enero a noviembre del año escolar?  Si  no

5. ¿Cuántas personas dan aporte económico a la familia?

Especifique \_\_\_\_\_

6. ¿Goza su hijo (a) de beca ( ) o media beca? ( )

7. Cuantos hijos tiene estudiando en la institución? \_\_\_\_\_

8. En el caso que los padres estén separados ¿Quién tiene la custodia legal del alumno(a)?

Papá  mamá  compartido

(Favor adjuntar una copia de la resolución del Juez)

**DATOS GENERALES:**

Iglesia en la cual se congrega la familia: \_\_\_\_\_

Persona a quien avisar en caso de emergencia (indispensable)

Teléfono: \_\_\_\_\_

Enfermedades o alergias que padece el alumno (a) \_\_\_\_\_

Medicamento prescrito de carácter permanente:

¿El alumno ha estado o está en tratamiento psicológico? Explique:

Fecha, Nombre y Firma del padre, madre o encargado, que llenó la solicitud de matrícula

**REQUISITOS SOLICITADOS POR EL MINED PARA PARVULARIA A NOVENO GRADO**

-SOLICITUD DE MATRICULA

-PARTIDA DE NACIMIENTO ORIGINAL RECIENTE

-CERTIFICADO DEL GRADO ANTERIOR CON NIE (DE PREPARATORIA A NOVENO GRADO)

-3 FOTOS BLANCO Y NEGRO O A COLORES TAMAÑO CEDULA.

**DOCUMENTACION PENDIENTE:**

• PARTIDA DE NACIMIENTO SI ( ) NO ( )

• CERTIFICADO DEL GRADO ANTERIOR CON NIE SI ( ) NO ( )

• FOTOGRAFIAS: SI ( ) NO ( )

• OTROS DOCUMENTOS: \_\_\_\_\_

• NOTA: PARA ALUMNOS QUE GOZAN DE BECA COMPLETA O MEDIA BECA ES **OBLIGATORIO** CONGREGARSE EN EL “TABERNACULO BIBLICO BAUTISTA AMIGOS DE ISRAEL CENTRAL” UN MINIMO DE 3 CULTOS, SERVIR EN UN MINISTERIO DE NUESTRA IGLESIA

**EL COLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISION ALUMNOS QUE NO TENGAN SU DOCUMENTACION COMPLETA.**