



**Zoila  
Cabrera  
Miranda**

Unidad Educativa  
Particular

042369086 - 042374086  
Gómez Rendón y Leónidas Plaza

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

Grado / Curso: .....

Año Lectivo:.....

Fecha de Postulación:.....

### DATOS PERSONALES DEL INSCRITO:

C.IDENTIDAD O PASAPORTE: ..... NACIONALIDAD:.....

APELLIDOS:..... NOMBRES:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: .....

E-MAIL:..... PARROQUIA:.....

DOMICILIO:.....

TELÉFONOS: CONVENCIONAL:..... CELULAR:.....

INSTITUCIÓN DE LA QUE PROCEDE:.....

GRADO O CURSO INMEDIATO ANTERIOR:.....

### ESCRIBA DEL MAYOR AL MENOR LOS NOMBRES DE LOS HERMANOS DEL INSCRITO:

NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO			DONDE ESTUDIA
	DD	MM	AA	
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### DATOS DE LA PADRE

C.I./PASAPORTE: ..... NACIONALIDAD:..... LUGAR Y FECHA DE NAC.:.....

APELLIDOS:..... NOMBRES:.....

E-MAIL:.....

DOMICILIO:.....

TELÉFONOS: DOM:..... CEL:..... TRABAJO..... OTROS.....

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: NIVEL BÁSICO  BACHILLERATO  NIVEL SUPERIOR

PROFESIÓN:..... RELIGIÓN:.....

COLEGIO EN QUE SE GRADUÓ:.....

EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE LABORÁ:.....

CARGO:..... AÑOS DE SERVICIO:..... TELÉFONO:.....

### DATOS DE LA MADRE

C.I./PASAPORTE: ..... NACIONALIDAD:..... LUGAR Y FECHA DE NAC.:.....

APELLIDOS:..... NOMBRES:.....

E-MAIL:.....

DOMICILIO:.....

TELÉFONOS: DOM:..... CEL:..... TRABAJO..... OTROS.....

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: NIVEL BÁSICO  BACHILLERATO  NIVEL SUPERIOR

PROFESIÓN:..... RELIGIÓN:.....

COLEGIO EN QUE SE GRADUÓ:.....

EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE LABORÁ:.....

CARGO:..... AÑOS DE SERVICIO:..... TELÉFONO:.....

### LOS PADRES DEL ESTUDIANTES INSCRITOS SON:

CASADOS CIVIL  CASADOS CIVIL Y ECLESIASTICO  SEPARADOS

DIVORCIADOS  UNIÓN LIBRE  VIUDO(A)

**USO DEL TIEMPO LIBRE DEL ESTUDIANTE INSCRITO**

DISCIPLINA DEPORTIVA QUE PRACTICA EL ESTUDIANTE: .....  
ACTIVIDAD CULTURAL Y/O ARTÍSTICA QUE PRACTICA:.....  
OTRAS AFICIONES:.....  
¿COMO UTILIZA EL TIEMPO LOS FINES DE SEMANA?.....

**REPRESENTANTE DEL ESTUDIANTE** (en caso de no ser el padre o madre)

C.I./PASAPORTE: ..... NACIONALIDAD:..... LUGAR Y FECHA DE NAC.:.....  
APELLIDOS:.....NOMBRES:.....  
E-MAIL:.....  
DOMICILIO:.....  
TELÉFONOS: DOM:..... CEL..... TRABAJO..... OTROS.....  
NIVEL DE INSTRUCCIÓN: NIVEL BÁSICO  BACHILLERATO  NIVEL SUPERIOR   
PROFESIÓN:..... RELIGIÓN:.....  
COLEGIO EN QUE SE GRADUÓ:.....  
EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE LABORÁ:.....  
CARGO:..... AÑOS DE SERVICIO:..... TELÉFONO:.....  
RELACIÓN QUE TIENE CON EL INSCRITO:.....

**¿POR QUÉ DECIDIÓ INSCRIBIR A SU HIJ(A) EN ESTA INSTITUCIÓN?**

.....

**¿POR QUÉ RETIRÓ A SU HIJO(A) DE LA INSTITUCIÓN ANTERIOR?**

.....

**¿CONOCE LAS MODALIDADES DE PAGO?**

.....

**¿ESTÁ USTED DE ACUERDO CON ESTAS CONDICIONES?**

.....

**¿ALGUIEN RELACIONADO CON EL INCRITO ES EXALUMNO DE LA INSTITUCIÓN?**

APELLIDOS:.....NOMBRES:.....  
E-MAIL:.....  
DOMICILIO:.....  
TELÉFONOS: DOM:..... CEL..... TRABAJO..... OTROS.....  
PROFESIÓN:..... RELIGIÓN:.....  
AÑO QUE ESTUVO EN LA INSTITUCIÓN.....RELACIÓN CON EL INSCRITO:.....

**¿DE LA FAMILIA DEL INSCRITO ALGUIEN VIVE EN EL EXTRANJERO?**

PADRE  MADRE  AMBOS  NINGUNO

**¿CON QUIEN VIVE EL INSCRITO?**

.....

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE

.....  
Nombre del representante