



Edite todos los espacios resaltados en color gris.

I. DATOS DEL ESTUDIANTE

1. Grado aspirante: Fecha solicitada:
2. Nombres y Apellidos:
3. Fecha de Nacimiento: País de Nacimiento: Nacionalidad:
4. Cédula o Pasaporte # Sexo: F M Tipo de Sangre:
5. Dirección Residencial:
6. Teléfono: Celular E-mail:
7. ¿Con quién vive el estudiante? ¿Otro? especifique:
8. ¿Tiene hermanos? Sí No ¿Cuántos? Edades:
9. Colegio de procedencia: Grado:
10. ¿Sufre de alguna enfermedad? Si No Explique
11. ¿Toma algún medicamento? Si No Explique
12. ¿Participa de algún programa o atención especial?
- PEI (Programa de Educación Individualizada)
- Deporte ¿Cuál?
- Afianzamiento ¿Cuál?
- Psicológico Motivo
- Otro Explique

II. DATOS DE LOS PADRES

- Datos del Padre:** Profesión
14. Dirección: Teléfono:
15. Empresa donde trabaja: Cargo:
16. Dirección de la empresa: Teléfono:
17. E-mail:
- Datos del Madre:** Profesión
19. Dirección: Teléfono:
20. Empresa donde trabaja: Cargo:
21. Dirección de la empresa: Teléfono:
22. E-mail:



III. INFORMACIÓN ADICIONAL

23. ¿Cómo se enteró de la Academia San Lucas?

24. ¿Qué es lo que más le llama la atención de la Academia?

25. ¿Qué cursos, programas o actividades especiales le gustaría tener para su hijo?

Afianzamiento de materias ¿Cuál?

Deportes: ¿Cuál?

After School Program

Otro

26. Si usted es católico, ¿le gustaría que su acudido reciba preparación religiosa?: Sí No

Academia Integral San Lucas se reserva el derecho de admisión, luego de verificar los datos plasmados en ésta solicitud; por lo tanto, se abstiene de realizar devolución del monto pagado por prueba de evaluación psicológica.

Firma del Padre/ Madre o Acudiente

SECCIÓN PARA USO DE LA ACADEMIA

Fecha de Evaluación:

Admitido: Sí No

Observaciones: _____

Admisiones

Departamento de Psicología

Dirección Académica