

SOLICITUD DE ADMISIÓN 2019



Fecha de evaluación: Persona que asignó:

1. INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Programa al que solicita admisión:

Código:

1er. Nombre: 2do. Nombre: 1er. Apellido: 2do. Apellido:

Dirección: Zona: Colonia: Municipio:

Fecha de nacimiento: Edad: Nacionalidad:
Lugar: día mes año

Medio de transporte que utilizará para movilizarse hacia al Colegio:
(a) Transporte Público (b) Vehículo familiar (c) Servicio de bus (d) A pie
(e) Otros:

2. INFORMACIÓN DE LOS PADRES

El niño o joven vive con:
 (a) Mamá (d) Mamá y Padastro (e) Padre fallecido
 (b) Papá (e) Abuelos (f) Madre soltera
 (c) Papá y Madrastra (f) Encargado (g) Padre soltero

Situación de los padres del niño o joven:
 (a) Padres casados (e) Padre fallecido
 (b) Padres en unión de hecho (f) Madre soltera
 (c) Padres divorciados/separados (g) Padre soltero
 (d) Madre fallecida

El niño o joven está bajo la responsabilidad legal de:
 (a) Ambos padres (e) Abuelo
 (b) Madre (f) Padastro
 (c) Madrastra (g) Encargado
 (d) Padre (h) Otros

Situación de los padres del niño o joven:
 (a) Ambos padres (e) Abuelo
 (b) Madre (f) Padastro
 (c) Madrastra (g) Encargado
 (d) Padre (h) Otros

DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

1er. Nombre: 2do. Nombre: 1er. Apellido: 2do. Apellido:

No. de DPI: ¿Exalumno? Sí No Parentesco con el solicitante: Padre Tutor legal Otro:

Nacionalidad: Dirección: Teléfono de casa: Teléfono celular:

Profesión: Empresa donde labora: Cargo: Teléfono de la empresa:

Dirección de la empresa: Correo electrónico: Nit:

DATOS DE LA MADRE O TUTOR LEGAL:

1er. Nombre: 2do. Nombre: 1er. Apellido: 2do. Apellido: Apellido de casada:

No. de DPI: ¿Exalumna? Sí No Parentesco con el solicitante: Madre Tutora legal Otro:

Nacionalidad: Dirección: Teléfono de casa: Teléfono celular:

Profesión: Empresa donde labora: Cargo: Teléfono de la empresa:

Dirección de la empresa: Correo electrónico: Nit:

3. SITUACIONES ESPECIALES DEL NIÑO O JOVEN

¿Ha sido diagnosticado con hiperactividad? Sí No ¿A qué edad?
¿Necesita algún medicamento? Sí No ¿Cuál?
¿Tiene algún problema de aprendizaje? Sí No ¿A qué edad?
¿Se le ha identificado algún problema médico serio? Sí No ¿Cuál?

Mencione cualquier otra situación especial de su hijo (emocional, médica, psicológica):

Religión de la familia: Católica Evangélica Mormona Otra:

4. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres y apellidos de los hermanos: _____ Edad: _____ ¿Exalumno del colegio?
Sí No

Sí No

Sí No

¿Tiene otro hijo solicitando ingreso al Colegio IGA? Si su respuesta es afirmativa, por favor indique nombre y programa: _____

¿Tiene o ha tendido algún familiar en el Colegio IGA? Por favor especificar nombre y carrera: _____

5. INFORMACIÓN EDUCATIVA

Institución educativa actual: _____ Grado escolar: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Persona con la que puede contactar: _____ Cargo: _____

¿Se puede contactar a la institución educativa? Sí No

Si su respuesta es negativa, especificar por qué: _____

Mencione las instituciones en las que ha estado; inicie con la primaria:

Nombre de los establecimientos:	Grados cursados:	Años:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ANTECEDENTES PEDAGÓGICOS:

¿Ha repetido su hijo algún grado? Sí No

Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

¿Ha participado su hijo en un programa de inglés como segunda lengua? Sí No

Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

¿Realiza su hijo alguna actividad que le haga destacar a nivel académico, cultural o deportivo? Sí No

Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

6. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Nombre de la persona responsable de financiar el pago de las colegiaturas: _____ No. de DPI: _____
A nombre de quién se emite la factura: _____ NIT: _____

7. POR FAVOR, INDIQUE CÓMO SE ENTERÓ DEL COLEGIO

Marque los medios:

Amigos o Familiares Publicidad en buses Publicidad en suplemento colegio Facebook Sitio Web Otro: _____

¿Por qué seleccionó al Colegio IGA para continuar sus estudios? _____

8. DECLARACIÓN

Declaro que la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta. Estoy consciente que la papelería que entregué para solicitar el ingreso al Colegio IGA no me será devuelta.

Nombres y apellidos: _____ Fecha: _____

Autorizo que mi hijo participe en las actividades organizadas por la Comisión de Selección de Alumnos del Instituto Guatemalteco Americano. Estoy consciente que su admisión depende de los resultados obtenidos en las distintas pruebas que realizará. Si mi hijo no aprueba el proceso de admisión, exonero de responsabilidad al Instituto Guatemalteco Americano - IGA.

Firma