



ADMISIÓN DE ESTUDIANTES

ADMISIÓN No. _____

FECHA: _____ PERIODO LECTIVO Y/O CALENDARIO: _____

Foto

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellido del aspirante: _____
Grado al que aspira: _____ Edad: _____ No. que ocupa en la familia: _____
Fecha de nacimiento: _____ Documento de identidad No. _____ De _____
Dirección de residencia: _____ Barrio _____
No. Tel. celular: _____ Correo electrónico: _____ Tel fijo: _____
Fortalezas académicas del aspirante: _____

Debilidades personales y académicas del aspirante: _____

Actividades Lúdicas o recreativas del Estudiante: _____

Por intermedio de quien conoció la institución: _____

Expectativas del estudiante y de su familia con respecto a los Centros Educativos Senderitos y Sebastián de Belalcázar: _____

DATOS QUE SUMINISTRA EL COORDINADOR DE LA INSTITUCION DONDE VIENE EL ESTUDIANTE

Nombre de la Institución: _____

Motivo de retiro: _____

Fortalezas académicas y personales del Estudiante: _____

Debilidades personales y académicas del Estudiante: _____

Actividades Lúdicas o recreativas del estudiante : _____

Descripción de la convivencia del estudiante: _____

