

 <p>GIMNASIO LOS ANDES</p>	<h1>FORMULARIO ADMISIONES</h1>	Fecha de Emisión: 22-09-08	Actualización No. 04
		Fecha Actualización: 19-03-13	Código: 01.4.FFA007
		Consecutivo: 030	

FECHA INSCRIPCIÓN: _____ **GRADO:** _____

I. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del Aspirante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar _____

Edad _____ EPS _____ PREPAGADA: _____

Registro Civil o Tarjeta de Identidad No _____ RH _____

Dirección Residencia _____

Barrio _____ Teléfono _____

Colegio o Jardín donde estudia actualmente: _____

II. DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre _____ Cédula _____

Empresa donde trabaja _____ Cargo _____ Profesión _____

Dirección Laboral _____ Teléfono _____

Correo Electrónico _____ Celular _____

Edad _____ Estrato socio económico _____ Ingresos mensuales promedio _____

Nombre de la Madre _____ Cédula _____

Empresa donde trabaja _____ Cargo _____ Profesión _____

Dirección Laboral _____ Teléfono _____

Correo Electrónico _____ Celular _____

Edad _____ Estrato socio económico _____ Ingresos mensuales promedio _____

¿Cómo obtuvo referencias del Gimnasio?

Referencias Personales Referencias Familiares Internet Pagina Web Otro _____

Intereses que los motivan para que su hijo(a) ingrese al Gimnasio Los Andes

Calidad de la Educación Formación en Valores Inglés Instalaciones Nivel Académico Otro _____

Motivo principal cambio de colegio: _____

Nombres y Apellidos de la persona que cancela los gastos del colegio:

_____ Identificación _____

 <p>GIMNASIO LOS ANDES</p>	<h1>FORMULARIO ADMISIONES</h1>	Fecha de Emisión: 22-09-08 Fecha Actualización: 19-03-13	Actualización No. 04 Código: 01.4.FFA007 Consecutivo: 030
--	------------------------------------	---	---

Autorizamos al Gimnasio Los Andes para consultar historial en las centrales de riesgo SI NO

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Firma Padres _____
Padre de Familia
Madre de Familia

III. CONCEPTOS:

a) Académico: Aceptado: SI ___ NO ___ Observación _____

Firma responsable: _____

b) Psicología: Aceptado: SI ___ NO ___ Observación _____

Firma responsable: _____

c) Familia: Aceptado: SI ___ NO ___ Observación _____

Firma responsable: _____

d) Financiero: Aceptado: SI ___ NO ___ Observación _____

Firma responsable: _____

e) Confirmación Ruta: SI ___ NO ___

IV. CONCEPTO COMITÉ ADMISIONES Aceptado: SI NO

Firma responsable: _____

Fecha de respuesta a la familia: _____