

# SOLICITUD DE ADMISIÓN 2018



Fecha de evaluación:  Persona que asignó:  Código:

## 1. INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Programa al que solicita admisión:

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

Fecha de nacimiento:  Edad:  Nacionalidad:

## 2. INFORMACIÓN DE LOS PADRES

**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:

**Datos de la madre o tutora 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:

Estado civil de los padres: casados  separados  divorciados  viudo  soltero  otro:

## 3. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres y apellidos de los hermanos:	Edad:	¿Exalumno del colegio?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Tiene otros hijos solicitando ingreso al Colegio IGA? Si su respuesta es afirmativa, por favor indique nombre y programa.

Si tiene o ha tenido algún familiar en el Colegio IGA, por favor especifique nombre y carrera:

## 4. INFORMACIÓN EDUCATIVA

Institución educativa actual:  Grado escolar:  Teléfono:

Dirección:  Persona con la que se puede contactar:  Cargo:

¿Se puede contactar a la institución educativa? Sí  No

Si su respuesta es negativa, especifique por qué:

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

Nombre de los establecimientos:	Grados cursados:	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Antecedentes pedagógicos de salud u otros:

¿Ha repetido su hijo algún grado? No  Sí

Si su respuesta es afirmativa, por favor explique:

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

Si su respuesta es afirmativa por favor explique:

¿Ha participado su hijo en alguna actividad que le haga destacar a nivel académico, cultural o deportivo?

No  Sí  Si su respuesta es afirmativa, por favor explique:

¿Tiene su hijo alguna condición respecto a su salud que debemos conocer? No  Sí

Si su respuesta es afirmativa por favor explique:

## 5. 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:

## 6. POR FAVOR, INDIQUE CÓMO SE ENTERÓ DEL COLEGIO

Marque los medios:

Amigos o familiares  Publicidad en prensa  Facebook  Stands Centros Comerciales  Sitio Web  Otro:

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

## 7. DECLARACIÓN

Declaro que la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta. Estoy consciente que la papelería que entregue 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, exoneró de responsabilidad al Instituto Guatemalteco Americano.

Firma