



FORMULARIO DE ADMISIÓN

Fecha de inscripción: _____

Apellidos y Nombres: _____

Sección: _____ Especialización: _____

De qué escuela / colegio procede: _____

Datos del Aspirante:

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ edad: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono / Celular: _____

Domicilio: _____ Sector: _____

Apellidos y Nombres del papá: _____ C.I. # _____

Profesión/Ocupación: _____ Empresa donde trabaja / Teléfono: _____

Apellidos y Nombres de la mamá: _____ C.I. # _____

Profesión/Ocupación: _____ Empresa donde trabaja / Teléfono: _____

Estado civil de los padres: Casados Solteros Unidos Divorciados

El alumno vive con: mamá papá otros

Datos del Representante:

Apellidos y Nombres: _____ C.I. # _____

Empresa donde trabaja: _____ Cargo: _____

e-mail: _____ Teléfonos / Celular: _____

Referencias Personales:

Apellidos y Nombres: _____

Empresa donde trabaja: _____ Cargo: _____

e-mail: _____ Teléfonos / Celular: _____

¿Motivo por el cuál desea que su hijo/a estudie aquí?

(espacio reservado para uso del colegio)

Observaciones:

Dirección: Cda. La Saiba mz. Q e/calle 6ta y la G - **Teléfono:** 04-2445400 / 04-2342122 / 04-2583623
e-mail: rr.pp@international.edu.ec

—
—
—

—
—
—

—
—
—

—
—
—

—
—

—
—
—

—