



LOMA VERDE
LUX MENTUM LUX CORDIUM

SOLICITUD DE ADMISIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNA/O

GRADO AL QUE POSTULA

FECHA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD

Presentación



Nombre del alumna/o:

Grado al que postula:

Año académico: 20

¿Tiene hermanos en el Colegio?

Sí

☐

grado/año

No

☐

Foto Alumna/o ▲



Fecha de nacimiento: Día

Mes

Año

Lugar

Documento de Identidad N°:

Pre-escolar o Colegio actual:

Dirección y teléfono del Colegio:

Nombre del Director del Colegio actual:

Cursa actualmente el grado:

Está bautizado

SI

☐

NO

☐

**no obligatorio*

Si ha repetido algún grado/año, por favor explique la razón (Solo para postulantes a primaria o secundaria):



Información por parte de los padres del alumno

HERMANOS(AS) DEL POSTULANTE

Nombre	Edad	Fecha de nacimiento	Centro de estudios

Señale tres características positivas y tres aspectos por mejorar de su hijo

Si su hijo conoce algunos de los estudiantes que actualmente asisten al Colegio, diga por favor sus nombres y grados.

NOMBRE

GRADO / AÑO

Informe médico

Familiares:

Hospitalizaciones: Traumáticos: Patológicos:

Neonatales: Evolución Gestacional:

Complicaciones:



Información familiar

Para ser señalada por el padre y madre de familia

▼ PADRE

▼ MADRE

Nombres:		
Apellidos:		
D.N.I. N°:		
E-mail :		
Lugar de Nacimiento:		
Edad:		
Institución donde cursó estudios superiores:		
Estudios nivel máx.:		
Profesión:		
Ocupación:		
Empresa donde labora:		
Cargo:		
Dirección oficina:		
Teléfono de oficina:		
Telf./Cel.:		
Religión:		
Hobie o pasatiempo:		
Dirección de casa:		Telf./Cel.:

Fecha de matrimonio: Católico: Civil:

**no obligatorio*

¿Viven juntos? ¿Separados? ¿Con quién vive el niño?

¿A qué clubes o asociaciones están afiliados?

¿Han seguido algún programa de Orientación Familiar? ¿En qué año?

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE



El padre del alumno informa lo siguiente

Describa brevemente a su hijo

¿Qué actividades de entretenimiento/culturales realizas con su hija/o y con que frecuencia?

¿Qué espera usted del desarrollo personal y académico de su hija/o durante su paso por el colegio?

¿Qué fue lo que más valoró al momento de decidirse por el colegio?

¿Qué valora más de la educación recibida por usted?

Indique tres cualidades de su esposa.

¿Cuáles son los programas de T.V. favoritos de su hijo y cuánto tiempo les dedica, en promedio, por semana?



La madre del alumno informa lo siguiente

¿Que actividades de entretenimiento/culturales realizas con su hija/o y con que frecuencia?

¿Qué aspecto de la educación de sus hijos le interesa más?

¿Qué valora más de la educación que recibió usted?

¿Que es lo que más valora de la propuesta educativa del colegio?

¿Hay algún aspecto de la educación de sus hijos en el que usted y su esposo tengan puntos de vista diferentes? ¿Si hay, cuales son?

¿Su hijo ha tenido profesor particular o alguna ayuda psicopedagógica especial? Explique por qué.

¿En qué suscripciones de lectura se encuentra registrada?

Indique tres cualidades de su esposo.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Por el presente documento, yo: _____
con documento de identidad número: _____, autorizo expresamente a las ASOCIACIÓN CIVIL
HORIZONTES - Colegio Loma Verde con RUC 20614654164, a:

CONSENTIR: La obtención y difusión de fotografías, grabaciones y otros medios audiovisuales, o material contenido en soporte informático, que contenga voces, imágenes y cualquier otra cualidad similar, referida a los miembros de la comunidad educativa, en actividades vinculadas a la entidad educativa, conforme a la definición contenida en la ley 28044 y sus disposiciones reglamentarias; con el fin de disponer de material para revistas, Web, redes sociales, con fines publicitarios, didácticos, académicos del colegio o de AC HORIZONTES y para salvaguarda y custodia de la información motivada en el entorno virtual en el que se desarrolla el servicio educativo.

Por lo tanto, AUTORIZO al tratamiento de los datos personales, propios y del estudiante, dentro de los criterios comerciales e industriales de la relación contractual, para fines de comunicación y gestión de la misma.

Trujillo, ____ de ____ de 202__

FIRMA
NOMBRE

D.N.I.:

HUELLA DIGITAL

