SOLICITUD DE ADMISIÓN

AÑO LECTIVO - 20__20____

LLENAR LA PRESENTE SOLICITUD CON LETRA IMPRENTA

Nivel que aplica_____

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos del estudiante_____

Edad actual_____Cédula de identidad o pasaporte _____

Lugar y fecha de nacimiento_____Tipo de Sangre _____

Dirección de la casa _____

Teléfono de la casa _____

Teléfono móvil del estudiante _____

E - Mail del estudiante _____

¿Qué religión practica el estudiante? _____

¿Tiene hermanos el estudiante?_____Cuántos? _____

¿Cuál es tu user en redes sociales? Facebook_____Instagram _____

El aspirante vive con: Padre ☐ Madre ☐ Ambos ☐

Otros:_____ _____

Nombres y Apellidos Parentesco

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución educativa a la que asiste _____

Actualmente cursa el año _____

¿Ha repetido algún año? explique cuál y por qué motivo. _____

¿Ha tenido su representado problema disciplinario? Si ☐ No ☐

Naturaleza del problema y sanción: _____

¿Requiere algún cuidado debido a una condición especial de salud? ☐ **Si** ☐ **No**

Detalle: _____

¿Ha sido el estudiante referido a algún tipo de terapia externa? Explique cuál y por qué motivo.

¿Necesita acomodaciones especiales para aprender? Explique cuál y por qué motivo.

¿Ha tenido profesor particular?, indique en qué asignaturas.

¿Qué deporte practica? ¿Cuánto tiempo le dedica a diario?

¿Toca algún instrumento musical? ¿Cuál?

¿Está relacionado con algún grupo juvenil?

¿Qué logros o reconocimientos personales ha adquirido?

¿Por qué le gustaría pertenecer a Praga?

_____

_____

¿Cuáles son sus principales virtudes y defectos?

_____

_____

Describa brevemente a su familia

_____

_____

_____

A esta Unidad Educativa viene por?

_____A) Publicidad

_____B) Recomendación

HISTORIAL ACADÉMICO		
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	AÑO
Maternal		
Inicial I		
Inicial II		
1ro. E.G.B.P		
2do. E.G.B.E		
3ro. E.G.B.E		
4to. E.G.B.E		
Sto. E.G.B.M		
6to. E.G.B.M		
7mo. E.G.B.M		
8avo. E.G.B.S		
9no. E.G.B.S		
10mo. E.G.B.S		
1ro. B.G.U		
2do. B.G.U		

Datos de servicios adicionales

¿Desea servicio de expreso? Si ☐ No ☐ Entrada Salida

Direcciones y datos de entrada _____

Direcciones y datos de salida _____

¿Desearía servicio de lunch?_____

¿Desearía el servicio de almuerzo? _____

¿Desearía el servicio de vacacional? _____

¿Además del representante legal a quien autoriza para retirar al estudiante del plantel?

_____Telf.:_____Cel.: _____

_____Telf.:_____Cel.: _____

_____Telf.:_____Cel.:_____

En caso de emergencia llamar a:

_____Telf.:_____Cel.: _____

_____Telf.:_____Cel.: _____

_____Telf.:_____Cel.: _____

REFERENCIAS

Para que sean válidas, las personas *que* ofrecen *la recomendación no* deben estar relacionadas *con* el colegio, exponer *sus* razones *y firmas.*

Nombres y Apellidos_____*Teléfono*_____

Relación *con el colegio:* _____

Comentarios: _____

_____

_____

_____

_____

Firma

Nombres y Apellidos_____*teléfono*_____

Relación *con* el colegio: _____

Comentarios: _____

_____

_____

_____

_____
Firma

INFORMACIÓN FAMILIAR

DATOSS *DE LA MADRE*

Nombres y Apellidos _____

Lugar y Fecha de nacimiento _____

Dirección de domicilio _____

Teléfono domicilio_____Teléfono celular _____

E-mail personal _____

Cédula de identidad o pasaporte_____

Estado Civil: Casada Civil ☑ Casada Eclesiástico ☐ Unión libre ☐ Divorciada ☐
Soltera ☐ Viuda ☐

¿El matrimonio actual es el primero? _____

¿Qué religión practica? _____

Profesión o Cargo _____

Ocupación y su horario _____

Nombre de la Cia._____

Dirección de la oficina _____

Teléfono de la oficina _____

E-mail corporativo _____

¿Además del español domina algún otro idioma? _____

¿Cuál es tu user en redes sociales? Facebook_____Instagram _____

¿Cuál es, para usted, el objetivo más importante que la educación debe conseguir en sus hijos?

_____

¿Estaría interesada en ingresar a los programas de formación para padres que promociona nuestra institución? SI ☐ NO ☐

¿Que aspira Ud. de nuestra Unidad Educativa?

_____

_____

Referencias Bancarias

_____ **No.**_____

_____ **No.**_____

_____ **No** _____

Referencias Tarjetas de Crédito

_____ **No.**_____

_____ **No.**_____

_____ **No** _____

DATOS DEL PADRE

Nombres y Apellidos _____

Lugar y Fecha de nacimiento _____

Dirección de domicilio _____

Teléfono domicilio_____Teléfono celular _____

E-mail personal _____

Cédula de identidad o pasaporte_____

Estado Civil: Casado Civil ☑ Casado Eclesiástico ☐ Unión libre ☐ Divorciado ☐ Soltero ☐ Viudo ☐

¿El matrimonio actual es el primero? _____

¿Qué religión practica? _____

Profesión o Cargo _____

Ocupación y su horario _____

Nombre de la Cia._____

Dirección de la oficina _____

Teléfono de la oficina _____

E-mail corporativo _____

¿Además del español domina algún otro idioma? _____

¿Cuál es tu user en redes sociales? Facebook_____Instagram _____

¿Cuál es, para usted, el objetivo más importante que la educación debe conseguir en sus hijos?

_____

¿Estaría interesado en ingresar a los programas de formación para padres que promociona nuestra institución?

SI ☐ NO ☐

¿Que aspira Ud. de nuestra Unidad Educativa?

_____

_____

Referencias Bancarias

_____ **No.**_____

_____ **No.**_____

_____ **No**_____

Referencias Tarjetas de Crédito

_____ **No.**_____

_____ **No.**_____

_____ **No**_____

DATOS DEL REPRESENTANTE ECONÓMICO A NOMBRE DE QUIEN SALDRÁ LA FACTURA (EN CASO DE QUE NO SEAN LOS PADRES)

Nombre del representante económico_____

_____

R.U.C _____

Cédula de identidad o pasaporte _____

Dirección de domicilio_____

Teléfono domicilio_____Teléfono celular_____

E-mail personal _____

Referencias Bancarias

_____ No._____

_____ No._____

_____ No_____

Referencias Tarjeta de Crédito

_____ No._____

_____ No._____

_____ No_____

Guayaquil_____

Fecha de solicitud

_____ _____

Firma del representante legal
No. Cédula

Firma del representante económico
No. Cédula

REQUISITO DE ADMISIÓN
AUTORIZACIÓN

“Yo,. ....-
con C.I. #.....Autorizo expresa e irrevocablemente a UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR BILINGÜE PRAGA (EQUIASOCIADOS S.A.) Para que obtenga cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente de información, incluido el buró de crédito, mi información de riesgos crediticios, de igual forma UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR BILINGÜE PRAGA (EQUIASOCIADOS S.A.) queda expresamente autorizado para que pueda transferir o entregar dicha información del buró de crédito y/o a la Central de Riesgos si fuere pertinente”.

FIRMA

Nombres y Apellidos:_____

C.I. #_____

REQUISITO DE ADMISIÓN
AUTORIZACIÓN DE DÉBITO A CUENTA DE COLEGIOS

Fecha: _____

Señores

Banco:_____

Ciudad.-

Autorizo al Banco a debitar de mi cuenta Corriente #_____,o de mi cuenta de Ahorros#_____valores por concepto de pagos de pensiones de Colegios, desde el mes de_____y de acuerdo al siguiente detalle.

Nombre del colegio: _____

Nombre del estudiante: _____

Código del estudiante: _____

Paralelo:_____Grado: _____

Nombre del **Cliente:** _____

Firma del Cliente: _____

Cédula: _____

Nota: Adjuntar copias de la cédula de identidad, última planilla de servicios básicos cancelada (luz, agua o teléfono) y certificado bancario (de la cuenta que aplique para el pago de pensiones).

Uso interno del Banco _____

Firma verificada:	Fecha ingreso al sistema:

REQUISITO DE ADMISIÓN
AUTORIZACIÓN A CARGO A TARJETA DE CRÉDITO

Guayaquil

Señores

Presente

De mis consideraciones:

Io. .....titular de la tarjeta de crédito:

- _____ No._____
- _____ No._____
- _____ No_____

Con fecha de caducidad..... y código de seguridad No._____autorizo a ustedes para que procedan a cargar a mi tarjeta de crédito, el día siete de cada mes, todos los consumos originados por las pensiones y demás cargos de mi representado (a)en la Unidad Educativa Praga, sección Inicial, Primaria o Secundaria.

A continuación detallo el nombre de mi (s) representado(o) (s)

Nombre del estudiante	Grado	Paralelo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Las planillas correspondientes a los pagos de mensualidades descritos en el párrafo anterior. serán remitidas por el colegio, comprometiéndome en forma incondicional e irrevocable, o pagar los valores generados por estos conceptos.

La revocatoria de esta orden de cargo deberá notificarse a la Unidad Educativa Praga y no sufrirá efecto, sino después de 30 días de haberla presentado por escrito.

Atentamente_____

Firma_____

Nombre_____

Cédula _____

PARAUSOEXCLUSVODE
LAUNDADEDUCATlVAPRAGA

Nombredelestudiante: _____

Edad/Mes/Año: _____

Grado/Curso: _____

1.) Entrevista con directivo del colegio
2.) Resultados de los exámenes de admisión
3.) Valoración Final
4.) Compromisos

_____

Aprobado por:

Admisión Final

_____ _____ ☐ **Si** ☐

Nombre y Apellido **Fecha**

Community que aplica _____

Rev.: 01/R-ADM-03/2020-01-13

DOCUMENTOS DEL PROCESO
DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN

1. PARTIDA DE NACIMIENTO ORIGINAL DEL ESTUDIANTE
2. COPIA A COLOR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE
3. FE DE BAUTISMO (ORIGINAL)
4. CERTIFICADO DE MATRÍCULA Y COMPORTAMIENTO
5. CERTIFICACDO DE NO ADEUDAR EN EL COLEGIO ANTERIOR
6. CERTIFICADO DE PROMOCIÓN CONFERIDO POR EL DISTRITO CORRESPONDIENTE A LOS PERIODOS LECTIVOS ANTERIORES. _____
7. LIBRETAS DE CALIFICACIÓN O APRECIACIÓN
8. CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL (APLICA PARA ASPIRANTES DE 2DO. DE BACHILLERATO)
9. CERTIFICADO MÉDICO GENERAL Y CARNET DE VACUNAS ACTUALIZADO
10. COPIA POR DUPLICADO DE CÉDULA A COLOR DE LA MADRE Y DEL PADRE
11. COPIA POR DUPLICADO DE CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL O ECONÓMICO (EN EL CASO DE QUE NO SEA UNO DE LOS PADRES)
12. COPIA A COLOR DE UNA PLANILLA DE SERVICIO BÁSICO
13. CERTIFICADO BANCARIO (DE LA CUENTA QUE VA APLICAR PARA EL PAGO DE PENSIONES)
14. INFORME PSICOLÓGICO PARA ADMISIÓN
15. INFORME PEDAGOGICO BASADO EN UNA VISITA ÁULICA
16. INFORME DE RESULTADOS DE PRUEBAS ACADÉMICAS DE ADMISIÓN
17. CARTA DE COMPROMISO **FIRMADA** POR LOS PADRES **DE FAMILIA** Y/O REPRESENTANTE LEGAL
18. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL