



## SOLICITUD DE ADMISIÓN 2019-2020

### ADMISSIONS FORM 2019-2020

Nuevo Ingreso/New  
 Familia CDA/Current CDA Family  
 Cód. de Familia/Family Code

Fecha de Examen/Date: \_\_\_\_\_  
 Hora/Hour: \_\_\_\_\_

Colegio donde estudia actualmente/Current School: \_\_\_\_\_  
 Grado Solicitado/Requested Grade: \_\_\_\_\_  
 Programa Internacional/International Program  
 MINEDUC

#### I. Información del Estudiante (Student Information)

Apellidos (Last Names)		Nombre(s) (Names)			Género (Gender)	Religión (Religion)
Con quién vive el alumno(a):	Ambos Padres <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Encargado <input type="checkbox"/>	Idioma (Language)	
Fecha de Nacimiento (Birthdata)		Lugar de Nacimiento (Birthplace)			Ciudadanía (Citizenship)	
Día (Day) _____ Mes (Month) _____ Año (Year) _____					Edad para el <b>31 de agosto 2019:</b> (Age by <b>August 31, 2019</b> )	
Grado que cursa actualmente (previous schooling)		Otros hermanos que aplicarán en el CDA. Grados: Other siblings who will apply to CDA? Grades:			Años (Years) _____ Meses (Month) _____	
El(la) alumno(a) ha estudiado alguna vez en Colegio Decroly Americano? (Has the child been a CDA student before?) SI (yes) <input type="checkbox"/> NO(No) <input type="checkbox"/>						
Año de Retiro (Withdrawal date) _____ Razón del retiro (Withdrawal reason) _____						

#### II. Información de los Padres (Parents Information)

Datos (date)	Padre (Father)	Madre (Mother)
Apellidos (Last Names)		
Nombres (Names)		
Ciudadanía (Citizenship)		
Fecha de Nacimiento (Birthdata)		
Idioma (Language)		
¿Habla Inglés? (Do you speak English)	<b>Fluido (Fluent)</b> <input type="checkbox"/> <b>Intermedio (50%)</b> <input type="checkbox"/> <b>Nada (nothing)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Fluido (Fluent)</b> <input type="checkbox"/> <b>Intermedio (50%)</b> <input type="checkbox"/> <b>Nada (nothing)</b> <input type="checkbox"/>
Estado Civil (Marital Status)		
No. de DPI (Passport No.)		
Dirección (Address)		
Teléfono de Casa (Home Number)		
Celular (Cell Phone)		
Profesión-Ocupación (Profession-Occupation)		
Empresa dónde Trabaja (Business Name)		
Puesto que ocupa (Job Position)		
Dirección de Trabajo (Business Address)		
Teléfono del Trabajo (Business Phone)		
Correo electrónico (email address)		
¿Es ex alumno de CDA? (Are you CDA alumni ?)		

**III. Información de los Hermanos (Siblings Information)**

Nombre (Name)	Género (Gender)	Fecha de Nacimiento (Birthdata)	Institución (School/University)	Grado/Nivel (Grade/Level)

**IV. En caso de emergencia, su hijo(a) puede ser entregado a las siguientes personas (Authorized persons to pick-up your child in case of emergency):**

Nombre Completo (Full Name)	Identificación (ID#) DPI	Parentesco (Relationship)	Teléfono (Phone)
1 .			
2 .			

**V. Observaciones (Observations):**

Mi hijo (my child) \_\_\_\_\_ posee una condición física, psicológica u otra que el CDA debe conocer (has a physical, psychological or other condition that CDA should know), SI(yes)  NO(No)  . Si su respuesta es si, por favor especifique: (If so, please explain:) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otro comentario (Any other comment): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD (PLEASE ATTACH TO THIS FORM THE FOLLOWING PAPERWORK):**

- Fotocopia de calificaciones de los últimos 3 años (photocopy of the report card of the last 3 years)

**NOTA: Estos documentos deben ser entregados 2 días antes del examen de admisión. No se dará trámite a ninguna solicitud si no se presentan los documentos requeridos. (These documents must be submitted two days before the admission test. If the required documents are not attached your request will not be processed.)**

**VI. Recibo de pago (billing information):**

Recibo de pago a nombre de (Issue the receipt on the name of): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de papá, mamá o encargado  
(Father, Mother or Guardian's Name and Signature)

\_\_\_\_\_  
Fecha (Date)