



FICHA DE ASPIRANTE
COLEGIO SAN PABLO CENTRO

Aspirante a (nivel):

Sala/grado/año: Para ciclo lectivo:

Datos del Alumno

Apellidos y Nombres:

Edad: Fecha de nacimiento: / /

Domicilio:

Celular madre: Mail madre:

Celular padre: Mail padre:

Configuración Familiar

Nombre del **Padre**: Edad: Profesión / Ocupación:

¿Padre exalumno? Sí – No Promoción:

Nombre de la **Madre**: Edad: Profesión / Ocupación:

Parroquia en la que contrajeron Matrimonio Sacramental:

Hermanos del aspirante

Nombre: Edad: Escolaridad:

Historia Clínica

¿Padeció alguna enfermedad de importancia?

¿Estuvo o se encuentra actualmente en tratamiento?

- Médico
- Fonoaudiológico
- Psicopedagógico
- Psicológico
- Otro/s

¿Hay algún otro dato de su estado psicofísico que quisiera ampliar o agregar?

.....
.....

Historia Escolar

¿A qué Jardín / Colegio asiste?

¿Cómo conocieron el Colegio San Pablo?

¿Qué los motiva a elegir nuestro Colegio para la educación de su hijo?
.....
.....

Describe brevemente cómo es su hijo

Nivel Secundario:

Motivos del cambio
.....
.....

Desempeño académico y conducta
.....
.....

Aclaración: Este formulario forma parte del proceso de admisión pero no garantiza la disponibilidad de vacante.

Firma del padre:

Firma de la madre:

Aclaración:

Aclaración:

Fecha: / /