



Respetado Padre de Familia o Acudiente: saludos cordiales. Le solicitamos llenar el formulario con letra legible, datos veraces, recordando que dicha información será evaluada.

Fecha: _____
Día Mes Año

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Sexo: _____

Grado: _____

Nombre completo del estudiante: _____

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Primer nombre _____

Segundo nombre _____

Cédula _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar: _____

Edad actual: _____

Edad a Marzo 2021

Día

Mes

Año

Años

Meses

Años

Meses

Idioma(s) que habla: _____

Nacionalidad: _____ Pasaporte (si es extranjero): _____

Dirección

domiciliaria

Corregimiento

Barrio

Calle

N° de casa

Tipo de sangre: _____ Diestro: ___ Zurdo: ___ Institución de salud donde se atiende el estudiante: _____
sufre alguna enfermedad: Sí ___ No ___ Alergias: _____

En caso de contestar "Sí" explique: _____

Religión que practica: _____ Tiene hermanos: Sí ___
No ___ cuántos: _____

Qué posición ocupa el estudiante en cuanto a número de hermanos: _____.

Hermanos en el CBVH: _____ Grado: _____
_____ Grado: _____
_____ Grado: _____

2. INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre del Acudiente: _____ Cédula _____

(Adjuntar la copia de la Cédula)

Día

Mes

Año

Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar _____

Lugar de trabajo: _____ Cargo u oficio: _____
Ingreso mensual \$ _____

Teléfono de oficina: _____ Teléfono residencial: _____

Teléfono celular: _____ E- Mail: _____

Dirección

domiciliaria

Corregimiento

Barrio

Calle

N° de casa

NOTA: El acudiente que no sea padre o madre del estudiante, debe traer un documento legal notariado que lo (la) autorice como tal.

3. INFORMACIÓN DE LA MADRE

Nombre de la Madre: _____ Cédula _____

(Adjuntar la copia de la Cédula)

_____ Día Mes Año
Nacionalidad: Fecha de Nacimiento: Lugar

Vive con el estudiante: Sí _____ No _____ Lugar de trabajo: _____

Cargo u oficio: _____ Ingreso mensual \$ _____

Teléfono de oficina: _____ Teléfono residencial: _____

Teléfono celular: _____ E- Mail: _____

Dirección _____
domiciliari _____
a _____ Corregimiento Barrio calle N° de casa

4. INFORMACIÓN DEL PADRE

Nombre del Padre: _____ Cédula _____

(Adjuntar la copia de la Cédula)

_____ Día Mes Año
Nacionalidad: Fecha de Nacimiento: Lugar

Vive con el estudiante: Sí _____ No _____ Lugar de trabajo: _____

Cargo u oficio: _____ Ingreso mensual \$ _____

Teléfono de oficina: _____ Teléfono residencial: _____

Teléfono celular: _____ E- Mail: _____

Dirección _____
domiciliaria _____ Corregimiento Barrio calle N° de casa

5. EN CASO DE URGENCIA, DE NO RESPONDER EL ACUDIENTE O PADRES, AUTORIZO LLAMAR A:

1. Nombre: _____ Cédula _____

Parentesco: _____

Dirección _____
domiciliaria _____ Corregimiento Barrio calle N° de casa

Teléfono de casa: _____ Teléfono de oficina: _____

Celular: _____ E- Mail: _____

2. Nombre: _____ Cédula _____ Parentesco: _____

Dirección _____
domiciliaria _____ Corregimiento Barrio calle N° de casa

Teléfono de casa: _____ Teléfono de oficina: _____

Celular: _____ E- Mail: _____

6. INFORMACIÓN DE QUIEN SE COMPROMETE A HACER LOS PAGOS AL COLEGIO.

Nombre legible: _____

Cédula: _____

Parentesco: _____

Firma: _____

(firmar como en la cédula y Adjuntar copia de la cédula)



Importante: Al firmar este documento usted certifica que la información suministrada es cierta y autoriza a la Dirección del Colegio a confirmar su veracidad. El CBVH se

reserva el derecho de admisión bajo los parámetros de las políticas del Colegio.
Favor firmar tal como aparece en la cédula de identidad personal.