



COLEGIO BILINGÜE VISTA HERMOSA
CONFIDENCIAL DEL ESTUDIANTE
2019

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

Grado: _____

Sexo: _____

Nombre completo del estudiante: _____

Apellido paterno Apellido materno Primer nombre Segundo nombre Cédula

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____ Edad: _____
Día Mes Año 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: _____.

Otras escuelas a las que ha asistido

Año	Grado	Colegio - Escuela	Motivo del cambio
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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.

Ver atrás

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 domiciliaria _____ 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: _____

2. Nombre: _____ Cédula _____ Parentesco: _____

Dirección domiciliaria _____ Corregimiento _____ Barrio _____ Calle _____ N° de casa _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de oficina: _____ Celular: _____

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.