



GIMNASIO CAMPESTRE LOS SAUCES

Licencia de Funcionamiento según Resoluciones de la Secretaría de Educación de Cundinamarca, No.006205 del 4 de Diciembre de 2002 para los Niveles de Preescolar y Básica Primaria. Resolución No.004578 del 19 de Noviembre de 2003 para el Nivel de Básica Secundaria y Resolución No. 010444 del 27 de Noviembre de 2007 para los Niveles de Media Académica.

“Cultivamos la Sensibilidad desde la Singularidad para la Trascendencia de la Persona”

SOLICITUD DE ADMISIÓN / APPLICATION FORM

Fecha
Date _____

Nombre del estudiante
Student's Name _____

Lugar y Fecha de Nacimiento
Place and date of birth _____

Nombre del Padre
Father's Name _____

Empresa donde trabaja
Company _____

Dirección de la Empresa
Company address _____

Nombre de la Madre
Mother's Name _____

Empresa donde trabaja
Company _____

Dirección de la Empresa
Company address _____

Dirección de la Residencia
Home address _____

Correo Electrónico / Email _____

Curso
Grade _____

Sexo
Sex M ____ F ____

Profesión
Profession _____

Cargo
Position in Company _____

Teléfono
Phone _____

Profesión
Profession _____

Cargo
Position in Company _____

Teléfono
Phone _____

Teléfono
Phone _____

Colegios anteriores: Favor indicar las fechas y lugar donde están localizados, escribir primero el último colegio o donde estudia actualmente.

Schools attended: Please give dates and city where located. Last or present school first.

Nombre del Colegio Name of School	Fecha Aproximada Approximated Date	Ciudad City
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del Padre o Acudiente
Father's or guardian's signature
C.C.

Firma de la Madre o acudiente
Mother's or guardian's signature
C.C.