



Centro Educativo El Carmelo

CARMELITAS MISIONERAS / ASOCIACIÓN TERESIANO CARMELITANA • CED. JUR. 3 – 002 – 045709

Barrio Cuba, calle 18b., avenida 28 • Teléfono: 2233 – 5489 • Fax: 2257 – 2114

Apdo. 14096 – 1000 San José • www.elcarmelo.ed.cr

PEGAR
FOTO
AQUÍ

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CURSO LECTIVO AÑO _____ NIVEL (GRADO) _____

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE COMPLETO – SEGÚN ACTA DE NACIMIENTO _____

NACIDO EN: PROVINCIA _____ CANTÓN _____ DISTRITO _____ NACIONALIDAD _____ EDAD ACTUAL _____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ NÚMERO DE CÉDULA _____ Tipo de Sangre _____

TELÉFONO HOGAR: _____ CELULAR ESTUDIANTE: _____ EMAIL ESTUDIANTE _____

NÚMERO DE HERMANOS: _____ NÚMERO DE HERMANOS QUE NO VIVEN EN HOGAR: _____ # DE HERMANOS EN EL CARMELO _____

DIRECCIÓN EXACTA _____

2. ESTUDIOS REALIZADOS POR EL ALUMNO (A)

INSTITUCIÓN: _____ LUGAR: _____

TIENE ADECUACIÓN CURRICULAR: () NO () SÍ ¿QUÉ TIPO? _____

OTROS CONOCIMIENTOS: (MARCAR CON X) () INGLÉS () SABE USAR LA COMPUTADORA () OTRO IDIOMA _____

¿POR QUÉ DESEA ESTUDIAR EN EL CARMELO? _____

3. INTERESES ESPECIALES DEL ALUMNO (A)

LA RELIGIÓN QUE CONFIESA Y PRACTICA CON LA FAMILIA ES: _____

PERTENECE A LA PARROQUIA DE: _____ UBICADA EN: _____

NOMBRE DEL PÁRROCO: _____ GRUPO RELIGIOSO EN EL QUE PARTICIPA: _____

4. DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE _____ CÉDULA _____

FECHA NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

LUGAR DE TRABAJO _____ PROFESIÓN _____

TEL OF: _____ CELULAR _____ EMAIL _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ CÉDULA _____

FECHA NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

LUGAR DE TRABAJO _____ PROFESIÓN _____

TEL OF: _____ CELULAR _____ EMAIL _____

NOMBRE OTRO ENCARGADO (A) _____ CÉDULA _____

FECHA NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

LUGAR DE TRABAJO _____ PROFESIÓN _____

TEL OF: _____ CELULAR _____ EMAIL _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:

() CASADOS POR LA IGLESIA () CASADO SOLO CIVIL () DIVORCIADOS () VIUDO (A)

() SEPARADOS () UNIÓN LIBRE () SOLTEROS () OTRO _____

ACTUALMENTE LOS PADRES VIVEN JUNTOS () NO () SÍ

INGRESOS FAMILIARES MENSUALES ₡ _____ EGRESOS FAMILIARES MENSUALES ₡ _____

LA PERSONA RESPONSABLE DEL

ALUMNO (A) DURANTE EL

CURSO LECTIVO SERÁ:

NOMBRE _____

FIRMA _____

FECHA _____

**COSTOS 2018: MATRÍCULA ₡105.000 (INCLUYE SEGURO OBLIGATORIO),
MENSUALIDAD DE ENERO A DICIEMBRE: PREESCOLAR Y PRIMARIA: ₡85.000, SECUNDARIA ₡95.000**

ADJUNTAR: NOTA MÍNIMA DE CONDUCTA 85. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE PADRES O ENCARGADOS POR AMBOS LADOS, FOTOCOPIA DE UN RECIBO DE AGUA, LUZ Ó TELEFONO. FOTOCOPIA DE ORDEN PATRONAL O CONSTANCIA DE SALARIO. CONSTANCIA DE QUE VA AL DÍA EN LAS MENSUALIDADES (EN CASO DE VENIR DE INSTITUCIÓN PRIVADA), RECOMENDACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE DONDE PROVIENE. CONSTANCIA DE NOTAS DEL CURSO LECTIVO.

**DE FALTAR CUALQUIER DOCUMENTO NO SE TRAMITARÁ LA SOLICITUD DE ADMISIÓN.
ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA LA MATRICULA, SE DEBE COMPLETAR TODO EL PROCESO DE ADMISIÓN**