



COLEGIO ADVENTISTA SIMON BOLIVAR

Aprobado por LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DE MEDELLIN
 Resolución N° 0738, noviembre 26 de 2004 Preescolar, Básica 1° 9° y Media Académica 10° 11°
 Carrera 51D 71-105, Barrio Sevilla, Medellín.
 Teléfono: 3161428250 – 3128338600 - 3128339847
 www.casb.edu.co Correo electrónico info@casb.edu.co
 “El principio de la sabiduría es el temor a Jehová y el apartarse del mal la inteligencia”



FOTO

SOLICITUD DE ADMISIÓN ESTUDIANTES ANTIGUOS AÑO 2025 GRADO _____

INFORMACION DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
LUGAR/FECHA NACIMIENTO		Ciudad	Departamento	Día	Mes	Año	Edad
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Tipo CC __ TI __ RC __ CE __	Numero		Expedida en		
DIRECCION RESIDENCIA		Municipio	Barrio	Dirección		Estrato	
OTRA INFORMACION		EPS	Tipo de sangre	Religión		Repitente SI __ NO _	
		Categoría Sisbén	Sub Categoría Sisbén				

INFORMACION FAMILIAR

PADRE			
Nombres	Apellidos	Documento	Ocupación
Teléfono fijo	Celular	E-mail	Religión
MADRE			
Nombres	Apellidos	Documento	Ocupación
Teléfono fijo	Celular	E-mail	Religión
ACUDIENTE AUTORIZADO			
Nombres	Apellidos	Documento	Ocupación
Teléfono fijo	Celular	E-mail	Parentesco
Enfermedades diagnosticadas: Adjuntar soporte médico si es el caso.			
Nombre responsable del pago en la institución:			Documento:
Me comprometo a realizar los pagos de pensión en forma oportuna los primeros 7 días de cada mes (feb a nov)			

Compromiso: Nos comprometemos a aceptar, cumplir y participar de los reglamentos y el manual de convivencia, para el desarrollo, crecimiento y buen funcionamiento de nuestra institución. **SI __ NO __**

Autorización: Autorizo a mi hijo(a) para que realice con la institución las salidas programadas por la misma, en los sectores aledaños a la avenida regional y carrera 51 entre calle 67 y calle 78. **SI __ NO __**

Política de Protección de datos: Doy fe que conozco, estoy de acuerdo y firmaré la política de tratamiento de datos personales expuesta en el contrato de matrícula que se encuentra en la página institucional y que firmare al momento de legalizar la matrícula para el año lectivo 2024 **SI ____ No ____**

Uso de imagen: Doy fe que conozco la política de uso de uso de fotografías, imágenes y/o videos para publicidad institucional que está registrada en el contrato de matrícula que firmare al momento de legalizar la matrícula **SI ____ NO ____**

Diligencie esta solicitud con letra legible, tinta negra y al devolverla anexar los siguientes documentos

1. Registro Civil de Nacimiento (menores de 7 años), Copia Tarjeta de Identidad (a partir de 7 años) y/o cédula.
2. Copia carné de vacunas actualizado (de 4 a 5 años)
3. Copia C.C. del acudiente o responsable del alumno