

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 NUEVOS AÑO 2027 GRADO _____ FECHA DE INGRESO _____

INFORMACION DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE			
LUGAR/FECHA NACIMIENTO	Ciudad	Departamento	Día	Mes	Año	Edad
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Tipo	Numero	Expedida en			
	CC __ TI __ RC __ CE __					
DIRECCION RESIDENCIA	Municipio	Barrio	Dirección	Estrato		
	Teléfono fijo	Celular alumno	E-mail alumno			
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 firmaré al momento de legalizar la matrícula para el año lectivo 2027 SI __ NO __

Uso de imagen: Doy fe que conozco la política de uso de fotografías, imágenes y/o videos para publicidad institucional que esta 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 para la entrevista

1. Copia boletín de calificaciones del último periodo del año en curso y reporte de comportamiento a la fecha
2. Copia Tarjeta de Identidad (a partir de 8 años) y Registro Civil de Nacimiento (menores de 8 años), Copia C.C. del acudiente o responsable del alumno,
3. Copia carné de vacunas (de 4 a 5 años),
4. Carpeta tamaño oficio para archivador con celuguía