



# COLEGIO THEODORO HERTZL

## בית ספר תאודור הרצל

Formación en la excelencia y la pluriculturalidad



### SOLICITUD DE ADMISIÓN

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

No. de solicitud: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

Grado al que aspira: \_\_\_\_\_  
Año de ingreso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombres 1<sup>er</sup> Apellido 2<sup>o</sup> Apellido

\_\_\_\_\_  
Lugar de nacimiento(ciudad y país) DD / MM / AAAA Edad

\_\_\_\_\_  
Dirección de residencia Barrio Teléfono

\_\_\_\_\_  
Religión Vive con Lugar que ocupa en la familia

Tipo de documento de identificación: T.I.  R.C.  Otro  N° \_\_\_\_\_

Genero: M  F  EPS o Medicina prepagada \_\_\_\_\_ Grupo sanguíneo \_\_\_\_\_

### PROCESO EDUCATIVO DEL SOLICITANTE EN ORDEN ASCENDENTE

GRADO(S)	AÑO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MOTIVO RETIRO

### INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS

NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	OCUPACIÓN	LUGAR

## DATOS FAMILIARES

### INFORMACIÓN DE LA MADRE

_____ Nombres	_____ 1º Apellido	_____ 2º Apellido
_____ Lugar de nacimiento (ciudad y país)	_____ Fecha de nacimiento DD / MM / AAAA	_____ Edad
Estudios: Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Universidad <input type="radio"/> Postgrado <input type="radio"/>		
_____ Egresada del colegio	_____ Egresada de la Universidad	_____ Titulo obtenido
_____ Ocupación	_____ Empresa	_____ Cargo
_____ Dirección de la residencia	_____ Teléfono residencia	_____ Teléfono Oficina
_____ Celular	_____ Correo electrónico	

### INFORMACIÓN DEL PADRE

_____ Nombres	_____ 1º Apellido	_____ 2º Apellido
_____ Lugar de nacimiento (ciudad y país)	_____ Fecha de nacimiento DD / MM / AAAA	_____ Edad
Estudios: Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Universidad <input type="radio"/> Postgrado <input type="radio"/>		
_____ Egresado del colegio	_____ Egresado de la Universidad	_____ Titulo obtenido
_____ Ocupación	_____ Empresa	_____ Cargo
_____ Dirección de la residencia	_____ Teléfono residencia	_____ Teléfono Oficina
_____ Celular	_____ Correo electrónico	

### INFORMACIÓN ACUDIENTE (Persona diferente de los padres o uno de los padres)

_____ Nombres	_____ Apellido	_____ Parentesco
Tipo de documento de identidad C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> N° _____		
_____ Teléfono oficina	_____ Teléfono residencia	_____ Correo electrónico

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor escriba cualquier información familiar, emocional, académica, actitudinal o física que el Colegio deba conocer, en caso de que su solicitud sea aceptada.

---

---

---

---

Explique las razones por las cuales ha considerado el CTH como opción educativa para su hijo(a)

---

---

---

Cómo se entero del Colegio

---

---

## REFERENCIAS

### PERSONALES

Nombre tres personas (preferiblemente padres o exalumnos) que proporcionaron carta de recomendación para anexar a la solicitud. Las familias con hijos en el Colegio, al igual que los hijos de los exalumnos, no necesitan llenar este requisito.

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO RESIDENCIA	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR

### BANCARIAS

NOMBRE	SUCURSAL	TELÉFONO

### COMERCIALES

ENTIDAD/ NOMBRE	TELÉFONO

## DOCUMENTACIÓN

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA ANEXAR A LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

Es importante que tenga presente que el colegio sé reserva el derecho de dar las razones en caso de no admisión. La solicitud sólo se estudiará si viene acompañada de los documentos enumerados a continuación.

- Registro Civil.
- Calificaciones del año anterior o en curso.
- Certificado de calificaciones de años anteriores.
- Fotocopia de ficha del observador del alumno(a).
- Recomendación del preescolar o del colegio donde procede o en curso.
- Tres cartas de recomendación preferiblemente de personas allegadas al colegio.
- Informe de especialista(s) en caso de haber asistido.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

#### Espacio para uso exclusivo del Colegio

Concepto de coordinación académica                      DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Concepto de Psicología                                      DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Junta Asesora Escolar  
Entrevista familiar                      DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

Concepto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Admitido /a      Sí       No   
Fecha de admisión:      DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

Observación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_