



# CENTRO EDUCACIONAL MANTICA BERIO

SOLICITUD DE ADMISIÓN \_\_\_\_\_ Convocatoria

Ficha de Datos personales del estudiante

**Curso Escolar 2025**

FECHA \_\_\_\_\_

CUPO AL QUE ASPIRA \_\_\_\_\_

Nombre completo del aspirante \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Dirección domiciliar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono Convencional \_\_\_\_\_

Nombre completo de la mamá \_\_\_\_\_

Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Lugar donde labora \_\_\_\_\_ Email.: \_\_\_\_\_

Nombre completo del papá \_\_\_\_\_

Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Lugar donde labora \_\_\_\_\_ Email.: \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos/as en el Colegio? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿En qué grados? \_\_\_\_\_

¿Tiene parientes que son ex alumnos/as del CEMB? \_\_\_\_\_ ¿Quién (es)? \_\_\_\_\_

Enfermedades que padece: \_\_\_\_\_

¿Colegio de procedencia? \_\_\_\_\_

¿Qué le motiva a ingresar a su hijo/a en el CEMB? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Vive con sus dos papás? \_\_\_\_\_ ¿Solamente con mamá? \_\_\_\_\_ ¿Solamente con papá? \_\_\_\_\_

¿Ha recibido cursos de inglés u otros idiomas? Si  No  Especifique: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido alguna terapia o evaluación psicopedagógica? Si  No  Especifique: \_\_\_\_\_

**NOTA:** En caso de no vivir con sus papás, poner nombre y dirección completa de la persona responsable

Nombre completo \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Dirección domiciliar \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Centro donde labora \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

***Damos fe de que la información antes mencionada es completa y fiel.***

***Al matricular a nuestro hijo/a en el Colegio nos comprometemos a respetar la orientación religiosa católica de la institución.***

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre de Familia o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre de Familia o Tutora