



Comprobante de pago del examen

No.

Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_ Grado que solicita: \_\_\_\_\_

### Información del estudiante

Nombre completo:		
Lugar de nacimiento:	Edad:	Fecha:
Domicilio:	Celular:	Tel. Casa:
Personas que viven con el estudiante:		
Religión que profesa la familia:		
Grado que cursa actualmente:		
Institución en la que estudia:		
Promedio académico actual:		
Actividades extracurriculares:		

### Datos de los padres

Nombre de la madre:		
Lugar de nacimiento:	Edad:	Fecha:
Domicilio:	Celular:	Tel. Casa:
Profesión:		
Correo electrónico personal:		
Ocupación:		
Empresa para la que labora:		
Puesto que desempeña:		
Dirección de la empresa:		
Tipo de empresa:		
Teléfono en la empresa:		
Correo electrónico de la empresa:		
Nombre del padre:		
Lugar de nacimiento:	Edad:	Fecha:
Domicilio:	Celular:	Tel. Casa:
Profesión:		
Ocupación:		
Correo electrónico personal:		

Empresa para la que labora:

Puesto que desempeña:

Dirección de la empresa:

Tipo de empresa:

Teléfono:

Correo electrónico de la empresa:

Estado civil de los padres:

Indique con quien vive el estudiante:

Ambos padres

Papá

Mama

Otro

Indique quien:

Marque una X indicando quien sostiene al estudiante:

Ambos padres

Papá

Mama

Otro

Indique quien:

Utilizará servicio de bus:

Si

No

### Instituciones donde ha realizado sus estudios

Colegio Actual	Año de ingreso	Año de Egreso	Grados Cursados	Razón del cambio
----------------	----------------	---------------	-----------------	------------------

Colegios Anteriores	Año de ingreso	Año de Egreso	Grados Cursados	Razón del cambio
---------------------	----------------	---------------	-----------------	------------------

1.

2.

3.

### Estudios de los padres

#### Madre

Nivel de escolaridad	Año de egreso	Institución educativa	Diploma o título obtenido
Primaria			
Secundaria			
Universidad			
Maestría			
Doctorado			
Otros			

#### Padre

Nivel de escolaridad	Año de egreso	Institución educativa	Diploma o título obtenido
Primaria			
Secundaria			
Universidad			
Maestría			
Doctorado			
Otros			

### Información sobre los hermanos del estudiante (de mayor a menor)

Nombre	Edad	Centro Educativo al que asiste o actividad que realiza
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

### Información adicional

¿Cómo se enteró de nuestros servicios?

¿Por qué le interesa que su hijo estudie con nosotros?

Si el colegio decide admitir a su hijo,  
¿Qué podemos esperar de él?

***Declaro que toda la información entregada corresponde a la realidad, y muestro conformidad con las condiciones del proceso de Admisión y de permanencia en el Colegio para Varones "San Sebastián" comprometiéndome a respetarlas íntegramente junto con las normas y decisiones del Colegio, en el caso que nuestro hijo sea aceptado o no como alumno. Autorizo al Colegio a corroborar los datos.***

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre

\_\_\_\_\_  
DPI Padre

\_\_\_\_\_  
DPI Madre

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

\_\_\_\_\_  
Firma Madre

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_