



I. INFORMACIÓN GENERAL:

Nombre del Estudiante:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
------------------	------------------	--------	---------

de SIE: _____ **Sexo:** F _____ M _____ **Edad:** _____

Número de Teléfono: _____

Dirección Postal:

DIRECCIÓN RESIDENCIAL:

Escuela de Procedencia:_____

II. NOMBRE DEL PADRE O ENCARGADO:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
------------------	------------------	--------	---------

III. HISTORIAL ACADÉMICO:

Indique si es participante de Educación Especial Si _____ No _____

Índice académico de Escuela Intermedia _____ Puntuación PPAA _____

IV. OFRECIMIENTO OCUPACIONAL

Selecciona el curso de preferencia. Haga una marca de cotejo (✓) o una X.

_____ Programa General

ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

____ Información Tecnológica (Sistemas de Información)

____ Ventas Profesionales y Mercadeo de Modas (Mercadeo)

EDUCACIÓN AGRÍCOLA

Elaboración de Productos Lácteos (Agricultura)

V. CRITERIOS DE ADMISIÓN:

1. El promedio de los grados séptimo y octavo, certificado por la escuela.
2. El promedio general de admisión será de 2.00 puntos o más.
3. Entrevista Oral por el Comité de Selección y Admisión.
4. Récord de Vacuna – PVAC 3 con fecha vigente (Hoja verde – original).
5. Resultados PPAA (copia) certificada por la escuela.

6. Notas certificadas por la escuela donde estudia, con ***promedio general acumulado*** hasta diciembre.
7. La cantidad de estudiantes admitidos dependerá de la disponibilidad de espacio del curso solicitado.

Notas Acumuladas

Aprovechamiento Académico	6to Grado			7mo Grado			8vo Grado		
	Asignatura	Nota	%	Asignatura	Nota	%	Asignatura	Nota	%
Inglés									
Español									
Matemática									
Estudios Sociales									
Ciencias									
Artes Industriales									
Economía Dom.									
Educación Física									
Salud									
Música									
Artes									
Otras:									

Firma del Consejero(a) Escolar: _____

Fecha: _____

CERTIFICACIÓN PADRES O ENCARGADO

Yo, _____, padre o encargado del (de la) estudiante _____, certifico que he leído esta solicitud y doy mi consentimiento para que mi hijo (a) ingrese a la Escuela Superior Dra. María Cadilla de Martínez el próximo año escolar 20__-20__.

Me comprometo a:

1. Mantenerlo (a) en la escuela y en el programa al cual fue admitido (a).
2. Visitar la escuela periódicamente para conocer el progreso de mi hijo (a).
3. Enviarlo (a) con el uniforme escolar.
4. Cumplir con los deberes y normas de la escuela.
5. Cumplir con los deberes y responsabilidades relacionados con la práctica ocupacional.
6. Que mi hijo (a) mantendrá un promedio de 2.00 o más en el curso ocupacional.
7. Pagar la cuota de la Organización Estudiantil del curso correspondiente (DECA, FBLA y FFA).

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre, Madre y/o encargado

Fecha

Para uso de los Programas Ocupacionales y Técnicos
(No escriba en este espacio)

Aceptado _____

Denegado _____

Curso Ocupacional al cual fue aceptado:

_____ Información Tecnológica

_____ Ventas Profesionales y Mercadeo de Modas

_____ Elaboración de Productos Lácteos

Firma Maestr@: _____

Firma Consejer@: _____

Firma T.S.: _____

Firma M. E.E.: _____

Firma Directora.: _____