



SISTEMA EDUCATIVO LOS DELFINES

Paqueta, 400 este del Restaurante Rancho León

Teléfonos: 2777-2681 Fax: 2774-0244

SOLICITUD DE ADMISIÓN AÑO 2017

FOTO

1. DATOS DEL (LA) ESTUDIANTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo
-----------------	------------------	-----------------

Nivel al que ingresará: Materno () Prekinder () Kinder () Preparatoria ()
Primaria (1°) (2°) (3°) (4°) (5°) (6°) Secundaria (7°) (8°) (9°) (10°) (11°)

Fecha de Nacimiento	Edad al 15° de Febrero
Día Mes Año	Años Meses

Lugar de Nacimiento	Provincia	Cantón	Distrito
---------------------	-----------	--------	----------

N° de identificación del estudiante (cédula o pasaporte) _____ Nacionalidad _____

Lugar de Residencia	Provincia	Cantón	Distrito
---------------------	-----------	--------	----------

Dirección Exacta

Centro Educativo de donde Proviene

Vive el estudiante con ambos padres () Sí () No

¿Quién le recomendó o por que medio se enteró del Sistema Educativo Los Delfines?

2. DATOS DEL PADRE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo	
Nacionalidad	Edad	Número de Cédula	Profesión/Oficio
Fecha Nacimiento	País	Provincia	Lugar
Teléfono Habitación	Teléfono Celular	Estado Civil	Correo Electrónico
Institución donde labora	Cargo	Teléfonos del Trabajo	

Dirección Exacta

3. DATOS DE LA MADRE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo	
Nacionalidad	Edad	Número de Cédula	Profesión/Oficio
Fecha Nacimiento	País	Provincia	Lugar
Teléfono Habitación	Teléfono Celular	Estado Civil	Correo Electrónico
Institución donde labora	Cargo	Teléfonos del Trabajo	

Dirección Exacta

4. DATOS DEL PADRE ENCARGADO (A)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo

5. COMPROMISO

Como encargado(a) al solicitar la admisión a Los Delfines me comprometo a cumplir un papel fundamental en todo lo que concierne a su educación plena e integral; aceptar la orientación educativa, pedagógica, disciplinaria y educativa del Sistema Educativo Los Delfines, y a cumplir las normas que éste establezca para tal fin; facilitar al (la) estudiante las condiciones para su educación y cumplir puntualmente con las obligaciones de pago que contraigo con la Institución.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo
Firma	Número De Cédula	Fecha