



COLEGIO LOURDES

CALLE MAYAGÜEZ No. 87, SAN JUAN, PUERTO RICO,
P. O. Box 190847, SAN JUAN, P. R. 00919-0847
T. 787-767-6106, 787-756-5436
CLOURDES@COLEGIOLOURDES.ORG



SOLICITUD DE INGRESO

AÑO ESCOLAR: _____

Grado que solicita:	Fecha de hoy:
Nombre del / la estudiante:	
Fecha de Nacimiento:	Sexo:
Procedente de la Escuela:	
Recomendado por:	
Motivo del cambio de escuela:	
Nombre de la persona encargada:	
Dirección Física y/o Postal:	
Teléfonos: Casa:	Ofic.:
Cel.:	Otros:
Correo electrónico:	
Firma del encargado:	
FAVOR DE INCLUIR CON ESTA SOLICITUD: 1. Transcripción de créditos 2. Carta de Conducta 3. Carta de Pagos 4. Certificado de Nacimiento y Seguro Social	
EXAMEN DE ADMISIÓN	
Fecha	:
Hora	:
Cuota de examen	:
Open House	:

Para uso administrativo

_____ Cumple con los requisitos de cursos y créditos para escuela elemental.

_____ No cumple con los requisitos de cursos y créditos para la escuela elemental.

Debe tomar los siguientes cursos:

_____ Cumple con los requisitos de cursos y créditos para escuela intermedia / superior.

_____ No cumple con los requisitos de cursos y créditos para la escuela intermedia / superior.

Debe tomar los siguientes cursos:

Comentarios / Acuerdos: _____

_____ Matrícula aceptada

_____ Matrícula condicionada

Firma de la Directora Académica

Fecha