



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 PK – 1^{ro}

AÑO ESCOLAR _____

GRADO QUE SOLICITA:

FECHA DE HOY:

APELLIDOS

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA

MES

AÑO

SEXO:

PROCEDENTE DE LA ESCUELA:

RECOMENDADO POR:

MOTIVO PARA EL CAMBIO DE ESCUELA:

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA O TUTOR:

DIRECCIÓN FÍSICA:

DIRECCIÓN POSTAL:

TELÉFONOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA DEL ENCARGADO:

Favor de incluir con esta Solicitud:

1. Evaluación Psicométrica realizada por un psicólogo.

Después de recibidos los documentos se le notificará para una entrevista con la Directora del Colegio.

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