



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:	
Dirección Física:	
Dirección Postal:	
Teléfono de la casa:	
Nombre del Madre:	
Ocupación:	Lugar de trabajo:
Celular:	Tel. Trabajo:
Correo electrónico:	
Nombre del Padre:	
Ocupación:	Lugar de trabajo:
Celular:	Tel. Trabajo:
Correo electrónico:	
Persona encargada de la cuenta:	

Favor de incluir con esta solicitud:

1. Transcripción de créditos
2. Carta de Conducta
3. Carta de Pagos
4. Copia Certificado de Nacimiento
5. Copia Seguro Social
6. Foto 2X2

Para uso administrativo

Examen de Admisión

Fecha: _____ Hora: _____

Cuota de examen: _____ Fecha pago de cuota: _____

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

_____ No Cumple con los requisitos de cursos y créditos establecidos para
_____ escuela elemental, _____ intermedia/ superior.

Debe tomar los siguientes cursos:

Comentarios / Acuerdos: _____

_____ Matrícula aceptada _____ Matrícula condicionada

_____ Matrícula Denegada

Firma de la Directora Académica

Fecha