



Foto
del
Aspirante

SOLICITUD DE ADMISIÓN – APPLICATION FOR ADMISSION

1.- DATOS DEL ASPIRANTE:

Nombres y apellidos del aspirante (First and Lastnames of Applicant)

Grado o curso que aspira: _____
(Application is for grade)

Fecha y lugar de nacimiento: _____
(Date and Place of Birth)

Dirección de domicilio: _____
(Home Address of Applicant)

Cédula del aspirante: _____
(ID Card of Applicant)

Curso (Grade)	Colegio y Lugar (Ciudad) School and Locations (City)	Año Escolar (School Year)
Maternal (Nursery)		
Pre-Kinder (Nursery School)		
Kindergarden (Pre-Kinder)		
1ro. Ed. Básica		
2do. Ed. Básica		
3ero. Ed. Básica		
4to. Ed. Básica		
5to. Ed. Básica		
6to. Ed. Básica		
7mo. Ed. Básica		
8vo. Ed. Básica		
9no. Ed. Básica		
10mo. Ed. Básica		
1ro. Bachillerato		
2do. Bachillerato		

Nombre del papá:			
Lugar y fecha de Nacimiento:		Cédula:	
Domicilio del papá:		Teléfono Convencional:	
Profesión o actividad:		Celular:	
Empresa donde trabaja:		Teléfono:	
Dirección laboral:		E-mail Laboral:	
E-mail (Personal):			

Nombre del mamá:			
Lugar y fecha de Nacimiento:		Cédula:	
Domicilio del mamá:		Teléfono Convencional:	
Profesión o actividad:		Celular:	
Empresa donde trabaja:		Teléfono:	
Dirección laboral:		E-mail Laboral:	
E-mail (Personal):			

Estado actual de los padres del postulante:
Matrimonio Eclesiástico: <input type="checkbox"/> Civil: <input type="checkbox"/> Divorciados: <input type="checkbox"/> Separados: <input type="checkbox"/> Unión de Hecho: <input type="checkbox"/>

Nombre del representante:		Cédula:	
Domicilio:		Teléfono Convencional:	
Profesión o actividad:		Celular:	
Empresa donde trabaja:		Teléfono laboral:	
Dirección laboral:			
E-mail (Personal):			

2.- ANTECEDENTES DEL ASPIRANTE:

Existen circunstancias especiales que hayan afectado el progreso académico del aspirante:		Sí: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
Cuáles:	Tratamiento médico <input type="checkbox"/>	Tratamiento psicológico <input type="checkbox"/>	Tratamiento psicopedagógico <input type="checkbox"/>
¿Desde cuándo? (Fecha inicio y término)			
¿Tomó algún medicamento (psicotrópico)?		Sí: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
Nombre del medicamento:		Dosis:	

Otros tratamientos que el niño esté recibiendo:

De haber antecedentes del aspirante, se deben presentar los informes que se tengan a la fecha, sin excluir ninguno, previo inicio del proceso.

Aseguramos que lo expuesto en la presente ficha es toda la verdad sobre nuestro representado y cualquier información omitida será causal para no validar la admisión.

Firma del Padre

Firma de la Madre

Guayaquil, día del mes del .

POSTULACIÓN FAMILIAR

Agradecemos mucho sus respuestas, pues nos permitirán conocer más a los padres de nuestros alumnos postulantes. Les pedimos que contesten papá y mamá.

Nombre del padre:		
Nombre de la madre:		
Nombre del postulante:		
Otros hijos:	Nombre	Edad

1. ¿Qué espera encontrar para su hijo (a) en la Unidad Educativa Delfos?
2. ¿En qué plantel tiene a sus otros hijos?
3. Señale tres aspectos importantes para usted en la educación de sus hijos.
4. Describa a su hijo (a) en un par de frases.
5. ¿Por qué escogió usted esta institución?
6. ¿Qué actividades realizan con sus hijos los fines de semana?

Documentos a adjuntar:

1. Copia de libretas de los últimos dos años.
2. Copia de cédula del Papá, Mamá e Hijo.
3. Recomendaciones personales de los padres de familia o representante.
4. Certificado bancario.

**ACTA DE COMPROMISO INICIAL
PREVIA MATRICULACIÓN**

Nosotros, _____ representantes
legales del alumno (a) _____ del _____.

En conocimiento de nuestras obligaciones nos comprometemos a cumplir con los deberes y obligaciones que como representantes adquirimos basados en el código de convivencia, así como a responder los requerimientos que la institución nos haga sobre:

- Apoyar, controlar y monitorear de cerca el desarrollo académico y comportamiento de nuestro representado.
- Colaborar con el trabajo que desarrolla el Departamento de Consejería Estudiantil en el mejoramiento conductual y académico de su representado (a).
- Entender que las medidas emprendidas por la Institución son en pro del beneficio de mi representado por lo tanto apoyaré cada aspecto que está encaminado a establecer normas, reglas y el respeto a estas.
- Asistir a las reuniones a las que fuésemos convocados por Autoridades, Tutores, Profesores y Dpto. de Consejería Estudiantil.
- Suministrar los materiales que necesitare nuestro representado para el normal desempeño y cumplimiento de sus actividades escolares (Clases normales, Feria de Ciencias, Empresariales, exposiciones varias, etc.).
- Velar para que se respete y cumpla el Código de Convivencia de la Unidad Educativa Delfos.

DELFO en todos sus aspectos:

Normas de comportamiento:

- Presentación e higiene personal: Uso adecuado del uniforme; para varones, el cabello corto y para damas uñas sin pintar, sin maquillaje, el largo de la falda sobre la rodilla.
- Cumplir con los horarios de entrada y de salida.
- Participación de actividades curriculares y extracurriculares.
- Mantener un buen comportamiento dentro y fuera del plantel.
- Uso adecuado del mobiliario de clases, casilleros, laboratorios, aulas, etc.
- Orden y aseo de los espacios educativos y recreativos.
- Recordar que el uso del celular es un distractor para el normal desarrollo de las actividades académicas por lo tanto está prohibido en el plantel durante las horas de clases y actividades institucionales.
- Esforzarnos por dar buen ejemplo a nuestros representantes en vocabulario, actitudes y acciones cotidianas, convencidos que el ejemplo es la mejor motivación formativa.
- Cumplir con todas nuestras obligaciones económicas con la Institución Educativa, pagando la pensión dentro de los 5 primeros días del mes (El costo anual de la Colegiatura está prorrateado en 10 cuotas de mayo a febrero, por disposición del Ministerio de Educación), obligándome a asistir a la oficina de mediación del Ministerio de Educación, en caso no pueda cumplir con algún valor acumulado por dichas obligaciones económicas.
- Apoyar la gestión que emprenda el Comité Central de Padres de Familia a favor de la Institución y Comunidad Educativa.

Como es nuestra responsabilidad, velar permanentemente por su formación académica e integral, nos comprometemos a apoyar la gestión de los directivos de la Unidad Educativa Delfos, de su personal docente y administrativo en el cumplimiento de los fines propuestos para la educación de nuestro representado.

Guayaquil, _____.

Nombre del padre: _____

Firma: _____

Nombre de la madre: _____

Firma: _____

Nombre del representante: _____

Firma: _____