



# PROCESO DE ADMISIÓN

La planilla debe enviarse al correo electrónico [admisionestec76@gmail.com](mailto:admisionestec76@gmail.com), con los siguientes recaudos, sin excepción:

- Una foto tamaño carnet actualizada del alumno.
- Una foto tamaño postal del grupo familiar.
- 3 cartas de recomendación emitidas por familias TEC. (En caso de no conocer a familias del colegio, usted deberá elaborar una carta de presentación familiar).

En caso de tener escolaridad:

- Constancia de estudio.
- Solvencia administrativa vigente.
- Evaluaciones e informes académicos actuales.
- Referencia familiar de la institución.

Al recibir su solicitud de Admisión, será contactado a través del correo electrónico [admisionestec76@gmail.com](mailto:admisionestec76@gmail.com), para iniciar el proceso invitándolos a una entrevista familiar.



FOTO TIPO CARNET  
ACTUAL DEL  
ALUMNO

# SOLICITUD DE ADMISIÓN

## IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ PAÍS DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
SEXO: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CASA: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA MADRE:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_  
CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CELULAR: \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_ CARGO QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CASA: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PADRE:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_  
CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CELULAR: \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_ CARGO QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CASA: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ADICIONAL:

¿POR QUÉ ESCOGIÓ EL PREESCOLAR TEC?: \_\_\_\_\_  
REFERIDO POR (AL MENOS 3 FAMILIAS TEC ACTUALES) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿LOS PADRES HABLAN INGLÉS? \_\_\_\_\_ INDIQUE EL NIVEL: \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES:

¿ESTÁN LOS PADRES CASADOS? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_ ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_  
¿PRACTICAN LA RELIGIÓN CATÓLICA? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? : \_\_\_\_\_  
¿ESTÁ SU HIJO BAUTIZADO? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_ ¿TIENEN ESTIMADO CUANDO?: \_\_\_\_\_

## DATOS ACADÉMICOS:

En caso de estar escolarizado.

COLEGIO DE DONDE PROVIENE: \_\_\_\_\_

NIVELES CURSADOS: \_\_\_\_\_

RAZÓN POR LA QUE DESEA CAMBIAR A SU HIJO/A: \_\_\_\_\_

## DATOS SOBRE EL DESARROLLO:

Por ser un colegio inclusivo se requiere conocer la siguiente información:

¿SU HIJO/A CAMINA? SI:\_\_\_\_\_ NO:\_\_\_\_\_ (Requisito indispensable para ingresar al preescolar)

¿DÓNDE RECIBE ASISTENCIA MÉDICA?: \_\_\_\_\_

INDIQUE EN NOMBRE DE SU PEDIATRA: \_\_\_\_\_

¿SU HIJO/A RECIBE ALGUNA TERÁPIA? SI:\_\_\_\_\_ NO:\_\_\_\_\_

LENGUAJE:\_\_\_\_\_

OCUPACIONAL:\_\_\_\_\_

CONDUCTUAL:\_\_\_\_\_

OTROS:\_\_\_\_\_

¿PODRÍA INDICAR LA RAZÓN DE LA TERÁPIA?: \_\_\_\_\_

EN CASO DE SER POSITIVA SU RESPUESTA INDIQUE LAS RAZONES POR LAS QUE ACUDIÓ AL ESPECIALISTA Y A SU VEZ EL NOMBRE DEL MISMO: \_\_\_\_\_

ALGÚN OTRO COMENTARIO IMPORTANTE SOBRE EL DESARROLLO DE SU HIJO/A: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

AÑO ESCOLAR QUE DESEA CURSAR: \_\_\_\_\_