

**APLICACION DEL ESTUDIANTE**

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE** (POR FAVOR NO COLOQUE NUMEROS DE CELULARES O CORREOS ELECTRONICOS DE LOS PADRES EN ESTA SECCION)

**APLICANDO PARA EL GRADO:** \_\_\_\_\_

APELLIDO \_\_\_\_\_ PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NSS \_\_\_\_\_ CIUDANIA \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
MES/DIA/AÑO STADO/PAIS

CELULAR DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

Denominacion/ Iglesia \_\_\_\_\_ Bautizado?  Si  No Fecha \_\_\_\_\_

Recomendaron education especial para el estudiantee? \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si Sí, favor de explicar \_\_\_\_\_

Escuela anterior \_\_\_\_\_ Numero Telefonico si no es WMAS \_\_\_\_\_ Grado del año pasado \_\_\_\_\_

**STUDIANTE VIVE CON:**  DOS PADRES  PADRE  MADRE  PADRASTO  MADRASTRA  OTRO GUARDIAN  
 ABUELO  ABUELA  TIA  TIO  OTRO, FAVOR DE EXPLICAR \_\_\_\_\_

**PARENT INFORMATION:**  PADRE  PADRASTRO  GUARDIAN

NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LENGUAGES \_\_\_\_\_  
MES/DIA/AÑO

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

SI ES ASD A QUE IGLESIA ASISTE: \_\_\_\_\_ SI NO ES ASD, QUE DOMINACION ES? \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE EMPLEO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

**PARENT INFORMATION:**  MADRE  MADRASTRA  GUARDIAN

NOMBRE \_\_\_\_\_ ECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LENGUAGES \_\_\_\_\_  
MES/DIA/AÑO

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

SI ES ASD A QUE IGLESIA ASISTE: \_\_\_\_\_ SI NO ES ASD, QUE DOMINACION ES? \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE EMPLEO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

**INFORMACION ADICIONAL DE FAMILIA/PAREDRS** **RELACION** \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LENGUAGES \_\_\_\_\_  
MES/DIA/AÑO

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

SI ES ASD A QUE IGLESIA ASISTE: \_\_\_\_\_ SI NO ES ASD, QUE DOMINACION ES? \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE EMPLEO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

**HERMANOS EN ESTA ESCUELA:**

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

*Nosotros, los firmantes acontinuation prometemos defender los principios y polizes como se indica en el manual esdudiantil vigente de la escuela Adventista White Memorial. A lo mejor de nuestro conocimiento las preguntas en esta solicitud son contestadas por completo y con la verdad.*

**X** \_\_\_\_\_  
 FIRMA DE ESTUDIANTE

**X** \_\_\_\_\_  
 FRIMA DE MADRE/GUARDIAN

**X** \_\_\_\_\_  
 FIRMA DE PADRE/GUARDIAN

**Aplicaciones incompletas no seran aceptadas**