

Dirección de la residencia _____

Barrio _____ Teléfono _____

La niña vive con: Padre _____ Madre _____ Ambos _____ Otros _____

Quiénes? _____

Número de hijos _____ Qué lugar ocupa la niña en la familia? _____

Cuál es el sistema de Seguridad en Salud (E.P.S. prepagada, otros): _____

Complete los siguientes datos de los establecimientos donde ha realizado estudios

ESTABLECIMIENTO	GRADOS CURSADOS	AÑO

FAVOR ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD:

- * Formulario diligenciado con foto
- * Registro Civil de nacimiento de la niña
- * Calificaciones bimestrales del último año
- * Paz y Salvo de Tesorería
- * Certificados de estudio originales

FIRMA DEL PADRE
C.C. #

FIRMA DE LA MADRE
C.C.#

"TODO POR AMOR A DIOS Y COMO ÉL LO QUIERE"