

Universidad Interamericana  
Recinto Metro  
Escuela Laboratorio



**SOLICITUD DE ADMISION 2022-2023**

Nombre Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado al que solicita: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: día/ \_\_\_\_\_ mes/ \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Primer idioma del estudiante  inglés  español  otro

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Profesión y lugar de empleo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Profesión y lugar de empleo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

El estudiante vive con:  padre y madre  madre  padre  abuelos  otro

Si marcó otro, indique con quién vive el estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección postal en la que interesa recibir cualquier notificación de la escuela que no se pueda enviar por correo electrónico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿El estudiante tiene hermano/a en CeDIn?:  Sí  No Grado: \_\_\_\_\_

¿Es la primera vez que solicita a CeDIn?  Sí  No

¿Qué razones lo motivan a solicitar admisión en CeDIn?

---

---

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Presente una breve descripción del estudiante (cualidades, pasatiempos, logros, intereses académicos y extracurriculares)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---