



Universidad Interamericana
Recinto Metro
CeDIn Escuela Laboratorio



SOLICITUD PARA EXAMEN DE INGRESO

INSTRUCCIONES: Favor completar esta solicitud en todas sus partes y hacerla llegar a CEDIN, junto a un giro de \$30.00 (1ro a 11mo) o de \$60.00 (Prepre, Pre kínder y Kindergarten) a nombre de Learn Aid, del 1ro de noviembre al 2 de diciembre de 2016. Tomar el examen de ingreso no es garantía de que el estudiante va a ser admitido en CEDIN. Luego de recibir el resultado del examen de ingreso nos comunicaremos con usted al respecto. Favor escribir legiblemente.

Nombre Estudiante: _____

Grado para el que solicita: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Escuela de procedencia: _____

Nombre del padre _____

Dirección postal: _____

Profesión/ lugar de empleo: _____

Teléfono residencial: _____ celular: _____ E-mail _____

Nombre de la madre _____

Dirección Postal (si distinta) _____

Profesión/ lugar de empleo: _____

Teléfono residencial: _____ celular _____ E-mail _____

Fecha de Pago _____ Giro# _____

Firma del Padre o encargado _____

Tiene hermanos(as) en CeDIn: NO SI Grado(s): _____

FECHAS DE ORIENTACIÓN: sábado, _____ de noviembre 2016 – 8:00 am Pre-pre a Kínder/ 10:45 am–1ro a 6to/
1:15 pm – 7mo a 11mo.

FECHAS DE EXAMEN DE INGRESO: sábado, 10 de diciembre de 2016
1ro a 6to- 8:00 am en CeDIn Elemental
7mo al 11mo- 1:00 pm en CeDIn Elemental

Pre pre, Pre kínder y Kindergarten: por cita a partir del 3 de diciembre 2016