Colegio Adventista Bilingüe de David

**FORMULARIO DE PRE-MATRÍCULA**

**Nombre completo del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Cédula del Estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del acudiente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grado Académico al que ingresa en el 2020:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_PR \_\_\_\_ BCI \_\_\_\_BCO**

**Grado Académico en que estaba en el 2019:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_PR \_\_\_\_ BCI \_\_\_\_BCO**

**Centro Educativo del que proviene el estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de Sangre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Promedio Acumulado Actual: \_\_\_\_\_ Religión del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Religión del Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Religión de la madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Observaciones: Para hacer oficial la prematricula debe estar lleno este formulario, junto con copia del boletín al tercer trimestre 2019 y la hoja de admisión. Además de tener el año escolar 2019 cancelado en su totalidad del centro educativo que proceda.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Esta información debe ser llenada por personal administrativo autorizado por el CABD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CUPO#** |  |

**GRADO ASIGNADO**

**Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Acudiente Firma del Estudiante Firma por el CABD**

**(Se debe anexar fotocopia de la cédula del acudiente y firmar de la misma manera que está en la cédula) La persona que firma será el representante legar del estudiante**

Colegio Adventista Bilingüe de David

**David, Chiriquí, Vía Interamericana, Tl. 722-2234**

**[WWW.CABD.ORG](http://www.cabd.org/)**

**SOLICITUD DE INGRESO**

Tenga la gentiliza de anotar los siguientes datos en forma clara y precisa

|  |
| --- |
|  |

**ESTUDIANTE NUEVO**   **REEINGRESO**

**I. INFORMACIÓN PERSONAL DEL ALUMNO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Primer Apellido Segundo apellido Nombres**

FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día Mes Año No. De Cédula

DIRECCIÓN COMPLETA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RELIGION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ULTIMO GRADO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESCUELA O COLEGIO DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDIANTE CON BECA: **IFARHU** \_\_\_\_ **OTROS \_\_\_\_ ESPECIFIQUE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENCIERRA EN UN CIRCULO EL GRADO AL QUE DESEA INGRESAR: 7° 8° 9° IV° V VI**

**ESPECIFIQUE EL BACHILLERATO ELEGIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ II. INFORMACIÓN FAMILIAR**

**NOMBRE DEL PADRE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar donde Trabaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico del Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio Permanente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de Emergencia llamar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N o. Cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar donde Trabaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico de la Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio Permanente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En caso de Emergencia llamar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfonos:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE**

**NOMBRE DEL ACUDIENTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar donde Trabaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico del Acudiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio Permanente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En caso de Emergencia llamar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IV. ENFERMEDADES FRECUENTES:**

Si su hijo o acudido (a) padece alguna enfermedad: **S**I\_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_ **ASMA** \_\_\_\_\_ **ALERGIAS**  \_\_\_\_\_

**OTRAS (ESPECIFIQUE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para estos casos de necesidades especiales el acudiente debe presentar el diagnostico profesional por escrito de acuerdo a la dificultad de su acudido (a) para hacer la debida inclusión (adecuación)**

**VI. DOCUMENTOS QUE DEBEN DE ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE INGRESO**

**PRE MEDIA MEDIA**

2 fotos tamaño carné 2 fotos tamaño carné

Certificado de Nacimiento Certificado de Nacimiento

Certificado de Salud (Reciente) Tipo Sangre Certificado de Salud (Reciente) Tipo de Sangre

Certificado de Conducta Certificado de Conducta

Acumulativo Original de 1° a VI° Acumulativos Originales de I a VI Grado / Acumulativo

Boletín de VI° Grado y Certificado de Premedia

Convalidación de MEDUCA (extranjeros) Boletín de VI°, 9° y /o Último Grado Cursado

Copia del Carne de Seguro Social Convalidación MEDUCA (Extranjeros)

Copia de Cédula del Acudiente y /o Sustituto Constancia de Labor Social

Certificación estudiante con **NEE** Copia de Carné de Seguro Social

Certificación si padece Alergia o Discapacidad Copia de Cédula del Acudiente y/o Sustituto

Certificación del estudiante con NEE

Certificación si padece Alergia o Discapacidad

**VII: COMPROMISOS ESCUELA, PADRE, ESTUDIANTE:**

Con el fin de desarrollar un programa educativo de acuerdo con los objetivos de la Educación adventista y las normas del ministerio de Educación de Panamá, el padre o acudiente se compromete a aceptar el Reglamento Interno del Colegio. A continuación detallamos algunos puntos del reglamento:

1. El colegio se compromete a ofrecer una educación integral, con el fin de desarrollar al alumno tanto en lo físico mental y espiritual, de acuerdo con los ideales cristianos y democráticos de nuestro país.
2. El padre o acudiente reconoce que este es un Colegio operado y dirigido por una junta Escolar, nombrada por la iglesia Adventista del Séptimo Día de la localidad, por lo que el estudiante debe participar en todas las actividades que realiza la institución (Semana de Oración, recolección anual, etc.)
3. **El padre se compromete a mantener su cuenta al día, cancelando los cinco primero días de cada mes la cuenta correspondiente.**
4. El padre debe velar por el rendimiento académico y la buena conducta del estudiante animarlo con la palabra y el ejemplo al cumplimiento de los compromisos cristianos.
5. El padre debe colaborar con la Dirección y los Educadores para lograr la realización de los objetivo de la Educación.
6. Queda terminantemente prohibido introducir a la institución celulares, Ipad, Ipod, computadoras, cámaras, joyas, maquillajes y /o cualquier objeto que no sean de uso didáctico.
7. La Institución no se hará responsable de la perdida de objetos personales de los estudiantes; por lo que cada alumno debe velar por el cuidado de sus pertenencias.

**COMPROMISO DEL ALUMNO:** Me comprometo a cumplir fielmente con todos y cada uno de los reglamentos del Colegio Adventista Bilingüe de David, tanto en mi conducta como en lo académico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Estudiante**

**Acepto conscientemente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Padre o Acudiente Fecha en que llenó la Solicitud**