



COLEGIO DECROLY AMERICANO
11 Calle 6-47, Zona 4 Mixco Finca El Naranjo
PBX: (502) 2380-2380

- Papeleería Recibida:**
- Solicitud Examen.....
 - "Recommendation Form"....
 - Calificaciones.....
 - Ficha Psicopedagógica.....
 - Comprobante de pago

ADMISSIONS FORM 2024-2025

SOLICITUD DE ADMISIÓN 2024-2025

Nuevo Ingreso/New student
 Familia CDA/Current CDA Family
 Cód. de Familia/Family Code

Fecha de Examen/Date: _____

Hora/Hour: _____

Colegio donde estudia actualmente/Current School: _____

Grado Solicitado/Requested Grade: _____

Programa Internacional/International Program
 MINEDUC

I. Información del Estudiante (Student Information)

Apellidos (Last Names)		Nombre(s) (Names)			Género (Gender)	Religión (Religion)
Con quién vive el alumno(a):		Ambos Padres <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Encargado <input type="checkbox"/>	Primer idioma (First language)
Fecha de Nacimiento (Date of Birth)		Lugar de Nacimiento (Birthplace)			Ciudadanía (Citizenship)	
Día (Day) _____ Mes (Month) _____ Año (Year) _____						
Grado que cursa actualmente: (previous schooling)		Otros hermanos que aplicarán en el CDA. Grados: Other siblings who will apply to CDA? Grades:			Edad para el 31 de agosto 2024 : (Age by August 31, 2024)	
					Años (Years) _____	Meses (Month) _____
El(la) alumno(a) ha estudiado alguna vez en Colegio Decroly Americano? (Has the child been a CDA student before?) SI (yes) <input type="checkbox"/> NO(No) <input type="checkbox"/>						
Año de Retiro (Withdrawal date) _____		Razón del retiro (Withdrawal reason) _____				

II. Información de los Padres (Parents Information)

Datos (date)	Padre (Father)	Madre (Mother)
Apellidos (Last Names)		
Nombres (Names)		
Nacionalidad (Citizenship)		
Fecha de Nacimiento (Date of Birth)		
Primer idioma (First language)		
¿Habla Inglés? (Do you speak English)	Fluido (Fluent) (nothing) <input type="checkbox"/> Intermedio (50%) <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/>	Fluido (Fluent) (nothing) <input type="checkbox"/> Intermedio (50%) <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/>
Estado Civil (Marital Status)		
No. de DPI (Identification No.)		
Dirección de residencia (Home address)		
Teléfono de Casa (Home number)		
Celular (Cell Phone)		
Profesión (Profession)		
Empresa dónde labora (Company where you work)		
Puesto que ocupa (Job Position)		
Dirección de Trabajo (Business Address)		
Teléfono del Trabajo (Business Phone)		
Correo electrónico (email address)		
¿Es ex alumno de CDA? (Are you CDA alumni ?)	Sí <input type="checkbox"/> año graduación <input style="width: 60px;" type="text"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> año graduación <input style="width: 60px;" type="text"/> No <input type="checkbox"/>

III. Información de los Hermanos (Siblings Information)

Nombre (Name)	Género (Gender)	Fecha de Nacimiento (Date of Birth)	Institución (School/University)	Grado/Nivel (Grade/Level)

IV. En caso de emergencia, su hijo(a) puede ser entregado a las siguientes personas (Authorized persons to pick-up your child in case of emergency):

Nombre Completo (Full Name)	Identificación (ID#) DPI	Parentesco (Relationship)	Teléfono (Phone)
1 .			
2 .			

V. Observaciones (Observations):

Mi hijo (my child) _____ posee una condición física, psicológica u otra que el CDA debe conocer (has a physical, psychological or other condition that CDA should know), SI(yes) NO(No) . Si su respuesta es sí, por favor especifique: (If so, please explain:) _____

Otro comentario (Any other comment): _____

ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD (PLEASE ATTACH TO THIS FORM THE FOLLOWING PAPERWORK):

- Fotocopia de calificaciones de los últimos 3 años (photocopy of the report card of the last 3 years)

NOTA: Estos documentos deben ser entregados 2 días antes del examen de admisión. No se dará trámite a ninguna solicitud si no se presentan los documentos requeridos. (These documents must be submitted two days before the admission test. If the required documents are not attached your request will not be processed.)

VI. Recibo de pago (billing information):

Recibo de pago a nombre de (Issue the receipt on the name of): _____

Nit: _____

Declaro que toda la información brindada es verdadera. Entiendo que cualquier dato no declarado y que carezca de veracidad podría afectar el proceso de admisión de mi hijo. Asimismo, acepto y reconozco que la entrega de esta aplicación no garantiza la admisión al CDA. La misma está sujeta al cupo disponible y a la decisión que el Comité de Admisiones tome. I hereby acknowledge that all information provided is true and understand that any information withheld could affect my child's the admissions process. Completing this application does not guarantee admission to CDA. Acceptance is subject to space availability and to the Admissions Committee.

Nombre y Firma de papá, mamá o encargado
(Father, Mother or Guardian's Name and Signature)

Fecha (Date)