

**Documentos requeridos:**

- Tarjeta de vacunas
- Carta de recomendación de la escuela
- Certificado de nacimiento
- Certificados sacramentales (si aplica)
- Orden de la custodia completa (si aplica)
- Tarjeta de seguro social
- Calificaciones del año/periodo anterior

Grado al que entra: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Apellido Nombre Inicial

Seguro social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Parroquia donde se registró la familia: \_\_\_\_\_

Sacramentos que ha recibido:  Bautismo  Confesión  Primera comunión (Entregar copia de los certificados)

Raza/Etnicidad:  Caucásico  Hispano  Afroamericano  Asiático  Otro: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 Apellido Nombre Cel: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) E-mail: \_\_\_\_\_

Lenguaje: \_\_\_\_\_ Ex-Alumno:  si  no Graduado en: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 Apellido Nombre Cel: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) E-mail: \_\_\_\_\_

Lenguaje: \_\_\_\_\_ Ex-Alumno:  si  no Graduado en: \_\_\_\_\_

Nombre del guardián o tutor: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 Apellido Nombre Cel: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) E-mail: \_\_\_\_\_

Lenguaje: \_\_\_\_\_ Ex-Alumno:  si  no Graduado en: \_\_\_\_\_

Custodia legal:  Madre / Padre  Madre (sola)  Padre (solo)  Madre/Padrastro  Padre/Madrastra  Guardián

**Favor de entregar copia COMPLETA de la orden o decreto de corte, de la custodia legal del estudiante**

**Dirección principal del niño(a):**  Dirección de la familia  Madre/Guardián  Padre/Guardián

Por favor enviar la correspondencia de la escuela a esta dirección:  si  no

\_\_\_\_\_  
 Calle Apt#  
 \_\_\_\_\_  
 Ciudad Estado Código postal

**Dirección secundaria (si aplica):**  Madre/Guardián  Padre/Guardián

Por favor enviar la correspondencia de la escuela a esta dirección:  si  no

\_\_\_\_\_  
 Calle Apt#  
 \_\_\_\_\_  
 Ciudad Estado Código postal

Favor de enlistar hermanos y hermanas del estudiante:

Apellido	Nombre	Edad	Escuela	Grado
Apellido	Nombre	Edad	Escuela	Grado
Apellido	Nombre	Edad	Escuela	Grado
Apellido	Nombre	Edad	Escuela	Grado

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_