



**Escuela de Educación Básica Particular Bilingüe
“ALTAMAR - SALINAS”**

FICHA DE ADMISIÓN

FECHA: _____	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE: _____	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____	
AÑO O NIVEL QUE INGRESARÁ: _____	
TIENE HERMANOS EN:	INICIAL () BÁSICA ELEMENTAL Y MEDIA ()
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: _____	
TELÉFONO DOMICILIO: _____	
NOMBRE DEL PADRE: _____	
NOMBRE DE LA MADRE: _____	
NUMERO DEL CELULAR DEL PADRE: _____	NÚMERO DE CÉDULA: _____
NUMERO DEL CELULAR DE LA MADRE: _____	NÚMERO DE CÉDULA: _____

Salinas, ____ de _____ de 20__

FIRMA