



INSTITUTO POLITECNICO HAINAMOSA

Formulario Solicitud de Admisión



Fecha de solicitud: _____

No. de solicitud: _____

Importante: Los datos suministrados en este formulario deben ser exactos, este documento será anulado si la información suministrada no se ajusta a la verdad.

Datos personales del estudiante													
Nombre(s)				Apellidos(s)					Sexo	Edad			
Dirección actual				Municipio					Provincia				
Teléfono residencial		Fecha de nacimiento			Datos acta de nacimiento								
		Día	Mes	Año	Libro	Folio	No.	Año	Lugar de nacimiento				
Escuela de procedencia				Grado	Tipo de sangre	Religión		¿Cuáles sacramentos ha recibido?					
								Bautismo	1ra. Comunión	Confirmación			
En caso de emergencia comunicarse con:													
Nombre y apellido				Teléfono									
Datos Familiares													
Nombre del padre				Teléfono									
No. De cédula		Nivel Académico		Ninguno	Primaria		Bachiller	Secundaria	Universitario				
Lugar donde trabaja:				Ocupación:									
Nombre de la madre				Teléfono									
No. De cédula		Nivel Académico		Ninguno	Primaria		Bachiller	Secundaria	Universitario				
Lugar donde trabaja:				Ocupación:									
Estado civil de los padres		Casados	Unión Libre		Divorciados		Separados	Viudez					
¿Con quién vive actualmente?		Nombre del tutor(a)				Parentesco							
No. De cédula		Nivel Académico		Ninguno	Primaria		Bachiller	Secundaria	Universitario				
Lugar donde trabaja:				Ocupación:									
Cantidad de hermanos		Cantidad de hermanos que estudian/estudiaron en el centro											

Datos Médicos															
¿Esquema de vacunas al día?	si		No		¿Está tomando medicamento?	Si		No		Cuál(es):					
¿Es alérgico a algún medicamento?	Si		No		En caso de responder "Si", indicar cuál										
¿Padece alguna enfermedad?	Si		No		En caso de responder "Si", indicar cuál										
Datos Generales															
Tipo de vivienda	Propia				Alquilada				Prestada						
								Compartida		Otra: _____					
¿Cuántas personas viven en la casa? _____															
Ingresos familiares	RD\$0.00 de RD\$5,000.00				De RD\$5,001.00 a RDS10,000.00				De RDS10,001.00 a RD\$15,000.00						
	De RD\$15,001.00 a RD\$20,000.00				Mayor de RD\$ 20,001.00				Otro monto, indicar cuánto: _____						
Programa Social															
¿La familia posee tarjeta de solidaridad?				Si		No		Posee Bono Escolar Estudiando Progreso (BEEP)				Si		No	
No. de tarjeta solidaridad								Incentivo a la Asistencia Escolar (ILAE)				Si		No	
Prestigio		Por ser escuela pública				Completar solo en caso de solicitudes en politécnicos									
Formación Cristiana		Actividades deportivas				Indicar área (s) técnica (s) que le gustaría (n)									
Orden y disciplina		Espiritú de familia				1									
Cercanía a la escuela		Seguridad				2									

Firma del Estudiante (Mayor de 13 años)

Firma del Padre o Tutor responsable

Para uso Exclusivo del Centro

Fecha de recepción: _____

Recibido por: _____

Aprobado para inscripción: Si No