



# Solicitud de admisión

Apellidos y Nombres del Aspirante

Aplica a:(Indique el curso respectivo)

Periodo Lectivo:

UNIDAD EDUCATIVA  
NUESTRA SEÑORA DEL QUINCHE

## REQUISITOS PARA EL PROCESO DE ADMISIÓN

### Estimados Padres de Familia y/o Representantes:

Gracias por el interés en nuestra institución. Adjunto encontrará usted la información del proceso de admisión de su representado.

La documentación que se detalla se receptorá de Lunes a Viernes en un horario de 08:00 a 12:30 en Secretaría de la unidad educativa.

Además encontrará el Formulario de Inscripción que debe llenar y firmar el representante del estudiante para que lo entregue junto a los demás documentos.

### Trabajo en relación de dependencia.

1. Copia de partida de nacimiento del aspirante.
2. Copia de libreta de calificaciones del último parcial del primer quimestre del aspirante, con firma y sello del Rector(a) del plantel de procedencia.
3. Formulario solicitud de admisión debidamente lleno. (Descargar de: <http://sociedaddebeneficencia.org/admisiones.html>)
4. Copia de cédula de identidad del representante y aspirante. (a color)
5. Certificado de trabajo, que deberá especificar cargo, antigüedad y sueldo.
6. Planilla de servicios básicos.
7. Certificado de la institución Educativa de procedencia de no adeudar valores por concepto de pensiones. (En caso de ser particular)
8. Copia del último Rol de Pago.

### No Trabajan en relación de dependencia.

1. Copia de partida de nacimiento del aspirante.
2. Copia de libreta de calificaciones del último parcial del primer quimestre del aspirante, con firma y sello del Rector(a) del plantel de procedencia.
3. Formulario solicitud de admisión debidamente lleno. (Descargar de: <http://sociedaddebeneficencia.org/admisiones.html>)
4. Copia de cédula de identidad del representante y aspirante. (a color)
5. Copia de RUC o RISE.
6. Copia de estado de cuenta o libreta de ahorro.
7. Planilla de servicios básicos.
8. Certificado de la institución Educativa de procedencia de no adeudar valores por concepto de pensiones. (En caso de ser particular)

**TODA LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DEBERÁ PRESENTARSE EN CARPETA MANILA.**

## PRESENTACIÓN SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

Solicita cupo para:

Inicial 2 (4 años)

1er. Grado de EGB

Curso:

Elemental ó Media

Superior ó Bachillerato

Periodo Lectivo:

## DATOS DEL ASPIRANTE

Nombres de aspirante:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Fecha de nacimiento:

Día

Mes

Año

Lugar

Nacionalidad

Número de Cedula:

Sexo:

Información de la institución en la que estudia actualmente

Nombre:

Dirección y Teléfono:

Actualmente cursa el:

Inicial / EGB / Bachillerato

¿Tiene hermanos en unidades educativas de la SBSG?

Si

No

UNIDAD EDUCATIVA DE  
LA SBSG

NOMBRE DEL HERMANO

GRADO/CURSO

¿Ha presentado anteriormente solicitud de admisión?

Fecha en que presentó esta solicitud

## INFORMACIÓN FAMILIAR

### PADRE

Apellidos Completos:

Nombres Completos:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

Nivel de Educación:

Profesión:

Empresa donde trabaja:

Remuneración:

Cargo que ocupa:

Dirección trabajo:

Teléfono trabajo:

Dirección domicilio:

Teléfono domicilio:

E-mail:

Nacionalidad:

Cédula de Identidad No.

Teléfono celular:

### MADRE

Apellidos Completos:

Nombres Completos:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

Nivel de Educación:

Profesión:

Empresa donde trabaja:

Remuneración:

Cargo que ocupa:

Dirección trabajo:

Teléfono trabajo:

Dirección domicilio:

Teléfono domicilio:

E-mail:

Nacionalidad:

Cédula de Identidad No.

Teléfono celular:

¿Viven juntos?

¿Separados?

Con quien vive el niño o la niña?

## INFORMACIÓN FAMILIAR

### REPRESENTANTE LEGAL (En caso de que no sean los padres)

Apellidos Completos:

Nombres Completos:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

Nivel de Educación:

Profesión:

Empresa donde trabaja:

Remuneración:

Cargo que ocupa:

Dirección trabajo:

Teléfono trabajo:

Dirección domicilio:

Teléfono domicilio:

E-mail:

Relación con el alumno:

Nacionalidad:

Cédula de Identidad No.

Teléfono celular:

### DATOS PARA EMISIÓN DE FACTURA

Mismos datos de padre

Mismos datos de madre

Otro - Llenar a continuación

Apellidos Completos:

Nombres Completos:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

Nivel de Educación:

Profesión:

Empresa donde trabaja:

Remuneración:

Cargo que ocupa:

Dirección trabajo:

Teléfono trabajo:

Dirección domicilio:

Teléfono domicilio:

E-mail:

Relación con el alumno:

Nacionalidad:

Cédula de Identidad No.

Teléfono celular:

---

Firma del padre

---

Firma de la madre

# FORMULARIO INFORMACIÓN ECONOMICA

## ASPECTO ECONÓMICO

### Ingresos Mensuales

Padre:	\$
Madre:	\$
Negocio Prop:	\$
Bono:	\$
Hermanos:	\$
Abuelos:	\$

Otros (indicar)

TOTAL \$

### Egresos Mensuales

Alimentación:	\$
Vivienda:	\$
Educación:	\$
Transporte:	\$
Salud:	\$
Teléfono:	\$
Agua:	\$
Luz:	\$
Gas(Cocina):	\$
Prestamos:	\$
Tarj. Credito:	\$
Otros (indicar)	\$

TOTAL \$

## ACTIVIDAD ECONOMICA

Comercio      Servicios      Producción      Libre ejercicio      Otros

Empresa/Negocio:
Profesión:
Act. Empresa/Negocio:
Dirección:
Ciudad:
Barrio:
Teléfono:

Tiempo de trabajo:
Ocupación:
Cargo:
Provincia:
Parroquia:
Ref. Ubicación:
Celular:

## ASPECTO HABITACIONAL

### CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Tenencia:	Propia	Arrendada	Cedida	Invasión	Inv. en trámite	
Construcción:	Caña	Madera	Ladrillo	Cemento	Mixta	
Tipo de vivienda:	Villa	Departamento	Cuarto	Chalet		
Comparte Vivienda con otros familiares	SI		NO			
Ambientes	1 solo ambiente	Sala - Comedor	Cocina	Sala-Com.-Cocina	Baño	Dormitorio

### DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS

Agua:	LLave	Tanquero	Toma. Clan	Manguera		
SSH	Pozo Séptico					
Posee:	Carro	Teléfono	Celular	Computadora	Internet	Televisor
	DVD	TV Cable	Aire/Acond	Refrigeradora	Lavadora	Eq. Sonido

OBSERVACIONES

Firma