



|                                     |                               |                              |                      |
|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>          | <b>2020-2021</b>             | <input type="text"/> |
| Familia Himalaya<br>Himalaya Family | Grado a cursar<br>Grade level | Ciclo escolar<br>School Year | Fecha / Date         |

**DATOS DEL ALUMNO (A) / APPLICANT'S INFORMATION**

Nombre (s) / Full Name \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento / Date of Birth \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento / Place of Birth \_\_\_\_\_  
Día / Mes / Año / Day / Month / Year

Colegio Actual / Current School \_\_\_\_\_ Edad / Age \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES / FAMILY INFORMATION**

|   |   |
|---|---|
| Nombre del Padre / Father's Name _____  | Nombre de la madre / Mother's Name _____        |
| Profesión / Occupation: _____   | Profesión / Occupation: _____                   |
| Empresa donde trabaja / Company _____   | Empresa donde trabaja / Company _____           |
| ¿Egresado de qué colegio? / Which School? _____   | ¿Egresado de qué colegio? / Which School? _____ |
| Teléfono celular / Cell Phone _____   | Teléfono celular / Cell Phone _____             |
| Correo electrónico / E-mail Address _____   | Correo electrónico / E-mail Address _____       |
| Religión/Religion _____   | Religión/Religion _____                         |
| Estado civil de los padres / Marital Status <input type="checkbox"/> Matrimonio civil <input type="checkbox"/> Matrimonio religioso <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre |   |
| <small>Civil Marriage Religious Marriage Divorced Separated Widow Open Union</small>  |   |
| Domicilio / Address _____ Teléfono / Phone Number _____   |   |

**HERMANOS / APPLICANT'S SIBLINGS**

| Nombre / Name | Fecha de nacimiento / Date of Birth | Colegio / School | ¿Solicita ingreso? Requests admission?                  | Grado actual Grade Level |
|---------------|-------------------------------------|------------------|---|--------------------------|
| _____         | _____                               | _____            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | _____                    |
| _____         | _____                               | _____            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | _____                    |
| _____         | _____                               | _____            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | _____                    |

**OBSERVACIONES DE ADMISIONES**

¿Cómo se enteró del colegio? / How did you hear about this school? \_\_\_\_\_

Motivos por los que desea ingresar a nuestro colegio / Reasons why you want to attend this school \_\_\_\_\_

Referido por / Referred by: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_