



# COLEGIO ADVENTISTA SIMON BOLIVAR

Aprobado por LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DE MEDELLIN  
 Resolución N° 0738, noviembre 26 de 2004 Preescolar, Básica 1° 9° y Media Académica 10° 11°  
 Carrera 51D 71-105, Barrio Sevilla, Medellín.  
 Teléfono: 3161428250 – 3128338600 - 3128339847  
 www.casb.edu.co Correo electrónico info@casb.edu.co

“El principio de la sabiduría es el temor a Jehová y el apartarse del mal la inteligencia”

FOTO

**SOLICITUD DE ADMISIÓN ESTUDIANTES NUEVOS** AÑO 2025 GRADO      FECHA DE INGRESO     

## INFORMACION DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE	
	Giraldo	Anthonny				
LUGAR/FECHA NACIMIENTO	Ciudad	Departamento	Día	Mes	Año	Edad
	Medellín	Antioquia	02	09	2014	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Tipo	Numero			Expedida en	
	TI					
DIRECCION RESIDENCIA	Municipio	Barrio	Dirección		Estrato	
	Teléfono fijo	Celular alumno	E-mail alumno			
OTRA INFORMACION	EPS	Tipo de sangre	Religión		Repitente	
					SI__NO	
	Categoría Sisbén	Sub Categoría Sisbén				

## INFORMACION FAMILIAR

### PADRE

Nombres	Apellidos	Documento	Ocupación
Teléfono fijo	Celular	E-mail	Religión

### MADRE

Nombres	Apellidos	Documento	Ocupación
Teléfono fijo	Celular	E-mail	Religión

### ACUDIENTE AUTORIZADO

Nombres	Apellidos	Documento	Ocupación
Teléfono fijo	Celular	E-mail	Parentesco

Enfermedades diagnosticadas: Adjuntar soporte médico si es el caso.

Nombre responsable del pago en la institución:

Me comprometo a realizar los pagos de pensión en forma oportuna los primeros 7 días de cada mes (feb a nov).

Documento:

**Compromiso:** Nos comprometemos a aceptar, cumplir y participar de los reglamentos y el manual de convivencia, para el desarrollo, crecimiento y buen funcionamiento de nuestra institución. **SI\_\_NO\_\_**

**Autorización:** Autorizo a mi hijo(a) para que realice con la institución las salidas programadas por la misma, en los sectores aledaños a la avenida regional y carrera 51 entre calle 67 y calle 78. **SI\_\_NO\_\_**

**Política de Protección de datos:** Doy fe que conozco, estoy de acuerdo y firmaré la política de tratamiento de datos personales expuesta en el contrato de matrícula que se encuentra en la página institucional y que firmare al momento de legalizar la matrícula para el año lectivo 2024 **SI\_\_NO\_\_**

**Uso de imagen:** Doy fe que conozco la política de uso de fotografías, imágenes y/o videos para publicidad institucional que esta registrada en el contrato de matrícula que firmare al momento de legalizar la matrícula **SI\_\_NO\_\_**

**Diligencie esta solicitud con letra legible, tinta negra y al devolverla anexar los siguientes documentos para la entrevista**

1. Copia boletín de calificaciones del último periodo del año en curso y reporte de comportamiento a la fecha

2. Copia Tarjeta de Identidad (a partir de 8 años) y Registro Civil de Nacimiento (menores de 8 años), Copia C.C. del acudiente o responsable del alumno,
3. Copia carné de vacunas (de 4 a 5 años),
4. Carpeta tamaño oficio para archivador con celuguía

