



FORMULARIO DE APLICACIÓN - SECCIÓN INTERNACIONAL

GRADO AL QUE APLICA: _____

AÑO LECTIVO : 20__ 20__

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

NOMBRES COMPLETOS

APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
MES / DÍA / AÑO

EDAD: ____/____
AÑOS / MESES

SEXO: M F

CÉDULA DE CUIDADANIA: _____ NO. PASAPORTE: _____

LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD/PAÍS): _____ NACIONALIDAD: _____

ÚLTIMO COLEGIO AL QUE ASISTIÓ: _____

GRADO COMPLETADO: _____

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: _____

PARROQUIA: _____

TELÉFONO DOMICILIO: _____

IDIOMA MATERNO : _____

OTROS IDIOMAS: _____

NIVEL DE INGLÉS: BÁSICO INTERMEDIO AVANZADO

COLEGIOS A LOS QUE ASISTIÓ:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	GRADO	AÑO LECTIVO	IDIOMA USADO EN LA INSTITUCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:

CASADOS DIVORCIADOS SEPARADOS VIUDO/A OTROS _____

EL ESTUDIANTE VIVE CON:

MADRE Y PADRE MADRE PADRE ABUELOS OTROS: _____



FORMULARIO DE APLICACIÓN - SECCIÓN INTERNACIONAL

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:

NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRES COMPLETOS _____ APELLIDOS _____

CÉDULA DE CUIDADANIA: _____ NO. PASAPORTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD/PAÍS): _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: _____

PARROQUIA: _____

TELÉFONO DOMICILIO: _____

PROFESIÓN/OCUPACIÓN: _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EN QUE TRABAJA: _____

DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN EN LA QUE TRABAJA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚMERO TELÉFONO CELULAR: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____
NOMBRES COMPLETOS _____ APELLIDOS _____

CÉDULA DE CUIDADANIA: _____ NO. PASAPORTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD/PAÍS): _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: _____

PARROQUIA: _____

TELÉFONO DOMICILIO: _____

PROFESIÓN/OCUPACIÓN: _____

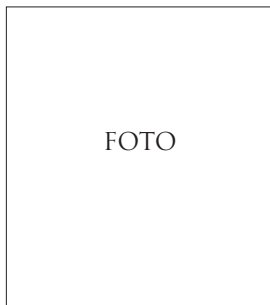
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EN QUE TRABAJA: _____

DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN EN LA QUE TRABAJA: _____

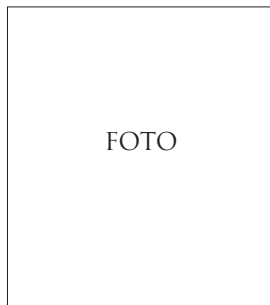
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚMERO TELÉFONO CELULAR: _____

LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ESTUDIANTE SON:



FOTO



FOTO



FOTO



FOTO

NOMBRES Y APELLIDOS/
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS/
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS/
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS/
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE

SI EL REPRESENTANTE LEGAL NO FUERE POR CUALQUIER MOTIVO NI EL PADRE NI LA MADRE DEL MENOR FAVOR ADICIONALMENTE A LA INFORMACIÓN DE LA FAMILIA ANTERIOR, DETALLAR LOS DATOS DE LA PERSONA QUE TENGA LA REPRESENTACIÓN DEL NIÑO(A), ASÍ COMO ANEXAR COPIA CERTIFICADA DE LOS DOCUMENTOS QUE JUSTIFIQUEN DICHA REPRESENTACIÓN. SI LOS DOCUMENTOS FUEREN OTORGADOS EN EL EXTERIOR DEBERÁN ESTAR DEBIDAMENTE TRADUCIDOS Y LEGALIZADOS (APOSTILLADOS).



CÓMO CONOCE SOBRE LA SECCIÓN INTERNACIONAL DE LA FCAQ?

¿EL APLICANTE TIENE HERMANOS EN LA FCAQ?

SI _____ NO _____ GRADO _____ SECCIÓN _____

¿LOS HERMANOS ESTÁN APLICANDO PARA INGRESAR A LA FCAQ?

SI _____ NO _____ GRADO _____ SECCIÓN _____

¿LOS PADRES DEL APLICANTE ESTUDIARON EN LA SECCIÓN INTERNACIONAL DE LA FCAQ?

SI _____ NO _____ GRADO _____ AÑOS COMPLETADOS _____

¿LOS PADRES DEL APLICANTE ESTUDIARON EN LA SECCIÓN NACIONAL DE LA FCAQ?

SI _____ NO _____ GRADO _____ AÑOS COMPLETADOS _____

DESCRIBA SI EL APLICANTE HA REQUIDO DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECÍFICA:

DESCRIBA SI EL APLICANTE HA RECIBIDO O RECIBE AYUDA ACADÉMICA FUERA DE LA FCAQ:

¿EL APLICANTE HA TENIDO PROBLEMAS DISCIPLINARIOS O HA RECIBIDO UNA SANCIÓN POR DISCIPLINA?

¿EL APLICANTE HA PERDIDO O REPETIDO UN AÑO LECTIVO? SI LA RESPUESTA ES SI, EXPLIQUE RAZONES:

¿EL APLICANTE HA SIDO SOMETIDO A UNA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA, PEDAGÓGICA O SIQUIÁTRICA?

SI LA RESPUESTA ES SI, EXPLIQUE LAS RAZONES Y ADJUNTE LOS RESULTADOS:



FORMULARIO DE APLICACIÓN - SECCIÓN INTERNACIONAL

DECLARAMOS Y NOS RESPONSABILIZAMOS QUE TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA A LA FCAQ SE AJUSTA A LA VERDAD, ES CORRECTA Y COMPLETA. LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS FUERON OBTENIDOS DE MANERA LÍCITA Y CONTIENEN INFORMACIÓN PERSONAL VERDADERA. EN CASO DE SER NECESARIO O REQUERIDO POR LA FCAQ NOS COMPROMETEMOS A PRESENTAR DOCUMENTACIÓN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA NECESARIA PARA DEMOSTRAR LA VERACIDAD Y LEGALIDAD DE LOS DATOS AQUÍ DECLARADOS. AUTORIZAMOS A LA FCAQ PARA QUE PUEDAN COMPROBAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA. EN CASO DE COMPROBAR QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA ES ERRÓNEA, FALSA O ADULTERADA QUEDA ANULADA ESTA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.

FIRMA DEL PADRE: _____

FECHA: _____

FIRMA DE LA MADRE: _____

FECHA: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (DE SER EL CASO): _____

FECHA: _____

NOTAS IMPORTANTES:

- A ESTE FORMULARIO DE APLICACIÓN SE DEBEN ADJUNTAR COPIAS DE LOS DOCUMENTOS QUE RESPALDEN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR VIGENTES Y CON LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA APLICACIÓN. LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS SON:
 - COPIA DE LAS CÉDULAS DE CIUDADANÍA DEL ESTUDIANTE Y/O PASAPORTE.
 - COPIA DE LAS CÉDULAS DE CIUDADANÍA DE SUS PADRES Y/O REPRESENTANTES LEGALES.
 - DE SER EL CASO DOCUMENTOS DE RESPALDO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DEL MENOR.
 - LOS REQUISITOS DE ADMISIÓN APLICABLES PARA PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA RESPECTIVAMENTE DETERMINADOS POR LA FCAQ.
- ESTA APLICACIÓN NO IMPLICA COMPROMISO DE ACEPTACIÓN.
- EN CASO QUE ALGUNO DE LOS PADRES NO PUEDA POR CUALQUIER MOTIVO SUSCRIBIR ESTE DOCUMENTO SE DEBE ADJUNTAR UN DOCUMENTO POR EL CUAL EL PADRE O MADRE QUE NO HUBIERE FIRMADO ESTA SOLICITUD DECLARE SU CONSENTIMIENTO RESPECTO DE ESTA SOLICITUD ASÍ COMO CON LAS DECLARACIONES AQUÍ CONTENIDAS.
- EN EL CASO DE QUE ALGUNO DE LOS PADRES NO ESTUVIERE EN EL PAÍS, SE DEBERÁ ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD EL PODER DEBIDAMENTE TRADUCIDO Y LEGALIZADO (APOSTILLADO) POR EL CUAL DELEGA O AUTORIZA A LA OTRA PERSONA A PRESENTAR ESTA APLICACIÓN.
- TODA LA INFORMACIÓN DE ESTE FORMULARIO DE APLICACIÓN ESTÁ SUJETA A VERIFICACIÓN POR PARTE DE LA FCAQ.
- LA FALTA DE VERACIDAD EN LOS DATOS O INFORMACIÓN PROPORCIONADA ANULARÁ AUTOMÁTICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

FAVOR NO LLENAR EL RECUADRO INFERIOR.

FECHA SOLICITADA PARA LA EVALUACIÓN: _____ FECHA: _____

ESTUDIANTE HA SIDO ACEPTADO: _____ FECHA: _____

GRADO / CURSO: _____