

EL ALUMNO

Nombre completo del alumno _____

Sexo F M

Fecha de nacimiento _____

Teléfono (si lo hay) _____

Su nombre en Facebook _____

(si lo hay) _____

Comunidad en la que vive actualmente _____

Comunidad en la que se graduó de primaria _____

La escuela secundaria o vocacional en la que asistirá _____

Para Nuñez Chinchilla, marcar Presencial o ISEMED

El grado en la que se matriculará 7 8 9 10 11 12 Vocacional

Su carrera o oficio elegida (si es relevante) _____

Promedio de notas su año anterior _____ %

➔ Quiero continuar mi educación, y acepto los términos de mi beca.

Firma del alumno _____

Fecha _____

LOS PADRES

➔ Queremos que nuestro hijo continúe su educación, y aceptamos los términos de su beca. Sí No

Nombre del padre _____

Firma _____

Nombre de la madre _____

Firma _____

MAESTRO/A DE 6° GRADO

Solo para alumnos que asistirán al 7° grado

➔ Recomiendo a este alumno para continuar su educación. Sí No

Nombre del maestro _____

Firma _____