



# Academia Nuestra Señora de la Providencia

Calle Santa Águeda 1733 – Urb. San Gerardo – San Juan, Puerto Rico 00926

Tels. (787) 767-6552 (787) 767-6755 Fax: (787) 765-4821

## MATRÍCULA ESTUDIANTES NUEVO INGRESO

Grado al que solicita admisión: \_\_\_\_\_

**AÑO ACADÉMICO 2019-2020**

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Género: ( ) M ( ) F EDAD: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

Teléfono del hogar: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de bautizo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de primera comunión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de confirmación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Número de niños en la familia: \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_

(en orden ascendente)

Solicitante vive con: ( ) Padre y madre ( ) Madre ( ) Padre  
( ) Madre y encargado ( ) Otros: \_\_\_\_\_

(Especifique)

En caso de emergencia llamar: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Hermanos del solicitante que estudian en la Academia:

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Parroquia a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES

### Padre

Nombre: \_\_\_\_\_ Vive: ( ) Sí ( ) No

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

(SI NO VIVE EN LA MISMA DIRECCIÓN DEL (LA) ESTUDIANTE)

Teléfono residencial: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Lugar del empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono del empleo: \_\_\_\_\_

Dirección del empleo: \_\_\_\_\_

Religión que profesa: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### Madre

Nombre: \_\_\_\_\_ Vive: ( ) Sí ( ) No

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

(SI NO VIVE EN LA MISMA DIRECCIÓN DEL (LA) ESTUDIANTE)

Teléfono residencial: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Lugar del empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono del empleo: \_\_\_\_\_

Dirección del empleo: \_\_\_\_\_

Religión que profesa: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**FOTO DEL  
ESTUDIANTE  
2 X 2**

Certifico que la información suministrada es correcta. Al ser matriculado en la Academia, nos comprometemos a cumplir y hacer que nuestro (a) hijo (a) cumpla con las Normas y Reglamentos de la institución. Acogeremos como final y firme cualquier determinación de la administración escolar relacionada con la disciplina y/o aspectos académicos. De igual modo, nos comprometemos a participar y respaldar activamente las actividades de la Academia.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre