



## **Formato N° GE 001: Solicitud de Admisión al Jardín Año 2023**

Postulante Nro.:.....

Turno de preferencia: Mañana  Tarde

Fecha: ...../...../.....

### **Datos del Niño/a**

Nombres y Apellidos:.....

Fecha de nacimiento:..... Lugar:.....

Nacionalidad:..... C.I.....

Dirección:.....

Barrio:..... Teléfono:.....

Nombre del Padre:.....

Estado Civil:..... Profesión:.....

Nombre de la Madre:.....

Estado Civil:..... Profesión:.....

Nombre del Responsable:.....

Estado Civil:..... Profesión:.....

**¿Por qué deseo mi hijo/a ingrese al Colegio Experimental Paraguay Brasil?**

**(puede marcar más de una opción)**

Por el costo

Por la cercanía a mi domicilio

Por el nivel académico de la Institución

Tengo hijos en el colegio  ..... Grado/Curso: ..... Turno: .....

Otros  :.....

#### **MISIÓN**

Somos una institución educativa dedicada a la formación integral del alumnado, aplicando enfoques curriculares actualizados y promoviendo la idoneidad, coherencia, respeto y compromiso, brindando a la vez espacio calificado para la práctica pedagógica a los estudiantes de la Facultad de Filosofía.

#### **VISIÓN**

Ser una institución educativa, líder en excelencia académica, basada en la planificación y coordinación de acciones; con profesionales comprometidos, que promuevan y que apliquen la coherencia, la vivencia de valores, la libertad responsable, el espíritu crítico, reflexivo e investigativo, que respondan a las exigencias de un contexto globalizado y de continuo avance tecnológico.



## Historia Escolar

Edad	Institución	Nivel	Año

.....  
Firma del Responsable

Aclaración de Firma:.....

Relación de parentesco con el postulante: .....

.....  
Encargado de Inscripción – Sello

Aclaración de Firma:.....

### MISIÓN

Somos una institución educativa dedicada a la formación integral del alumnado, aplicando enfoques curriculares actualizados y promoviendo la idoneidad, coherencia, respeto y compromiso, brindando a la vez espacio calificado para la práctica pedagógica a los estudiantes de la Facultad de Filosofía.

### VISIÓN

Ser una institución educativa, líder en excelencia académica, basada en la planificación y coordinación de acciones; con profesionales comprometidos, que promuevan y que apliquen la coherencia, la vivencia de valores, la libertad responsable, el espíritu crítico, reflexivo e investigativo, que respondan a las exigencias de un contexto globalizado y de continuo avance tecnológico.



## Formato N° GE 002: Carta Compromiso.

Nombres y Apellidos del postulante:.....

Nro. de Inscripción: ..... Fecha: ...../...../.....

Yo, ....., con C.I. N° .....,  padre  madre  o encargado me comprometo a cumplir con los requisitos establecidos por el Colegio Experimental Paraguay Brasil – UNA, respecto a los siguientes puntos:

- Presentar a mi hijo/a en la fecha y hora indicada por la institución para la aplicación de la prueba de admisión. *Fuera del tiempo establecido no serán aplicadas las evaluaciones, por respeto a los demás postulantes.*
- Presentar la cédula de identidad original y/o pasaporte de mi hijo/a el día de la prueba de admisión (*no se aceptará contraseña o fotocopia autenticada*).
- Respetar el resultado de las pruebas administradas a mi hijo/a.
- Aceptar el turno de clases establecido por la Institución, en caso de que no exista lugar en el turno de preferencia.
- Abonar el arancel establecido para la inscripción. *El importe abonado no será reembolsable, bajo ninguna circunstancia.*

### Asimismo, tomo conocimiento de que:

- 1) No podrán dar examen de admisión los niños/as que no presentan la cédula de identidad original y/o pasaporte en la fecha en que le corresponde evaluarse.
- 2) Respetar la hora y fecha de evaluación establecida por la institución.
- 3) Los resultados obtenidos serán de uso exclusivo del nivel inicial, para el cual el niño fue examinado.
- 4) En caso de ingresar, el postulante deberá matricularse dentro del periodo establecido. Caso contrario la institución podrá disponer de la vacancia que será otorgada al siguiente postulante en la lista, que será notificado.

.....  
Firma del Responsable

Aclaración de Firma:.....

Relación de parentesco con el postulante: .....

.....  
Encargado de Inscripción – Sello

Aclaración de Firma:.....

### MISIÓN

Somos una institución educativa dedicada a la formación integral del alumnado, aplicando enfoques curriculares actualizados y promoviendo la idoneidad, coherencia, respeto y compromiso, brindando a la vez espacio calificado para la práctica pedagógica a los estudiantes de la Facultad de Filosofía.

### VISIÓN

Ser una institución educativa, líder en excelencia académica, basada en la planificación y coordinación de acciones; con profesionales comprometidos, que promuevan y que apliquen la coherencia, la vivencia de valores, la libertad responsable, el espíritu crítico, reflexivo e investigativo, que respondan a las exigencias de un contexto globalizado y de continuo avance tecnológico.