**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
COLEGIO EXPERIMENTAL PARAGUAY-BRASIL - UNA**

Formato N° GE F001: Solicitud de Admisión al Jardín Año 201.....

Postulante Nro.:.....

Turno de preferencia: Mañana Tarde

Fecha: ____/____/____

Datos del Niño/a

Nombres y Apellidos:.....

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

Nacionalidad:.....**C.I. N°:**.....

Dirección:.....

Barrio:.....**Teléfono:**.....

Nombre del Padre:.....

Estado Civil:.....**Profesión:**.....

Nombre de la Madre:.....

Estado Civil:.....**Profesión:**.....

Nombre del Responsable:.....

Estado Civil:.....**Profesión:**.....

Porque 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 **Recomendación:** Pariente Amigo Vecino

Tengo hijos en el colegio Por el nivel académico de la Institución

Otros :.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
COLEGIO EXPERIMENTAL PARAGUAY-BRASIL - UNA
Historia Escolar

Edad	Institución	Nivel	Año

.....
Firma del Responsable

Aclaración de Firma:.....

Relación de parentesco con el inscripto: .....

.....
Encargado de Inscripción – Sello

Aclaración de Firma:.....

Requisitos de Inscripción

- C.I. inscripto**
- Partida de nacimiento**
- C.I. del Padre**
- C.I. de la Madre**
- C.I del Encargado**