



"Transforming education and families in Puerto Rico"

SOLICITUD DE PRE-ADMISIÓN

Fecha: _____

Nombre del Solicitante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre 2do Nombre

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA): _____ Lugar de nacimiento: _____

Seguro Social: _____ (últ. 4 dígitos) Sexo: _____ Religión: _____

Dirección Física: _____

Escuela de procedencia: _____

Grado que cursa actualmente: _____ Grado que solicita: _____

Información de la Familia

Nombre del Padre: _____

Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Email: _____ Celular: _____

Dirección (si es distinta a la del estudiante): _____

Nombre de la Madre: _____

Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Email: _____ Celular: _____

Dirección (si es distinta a la del estudiante): _____

Nombre del Encargado (si aplica): _____

Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Email: _____ Celular: _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: ☐ CASADOS ☐ DIVORCIADOS* ☐ VIUDO ☐ VIUDA

El(la) estudiante reside con: ☐ ambos padres ☐ solo el padre ☐ solo la madre ☐ Encargado/a

*** En caso de padres divorciados, al momento de matricular al estudiante se requerirá copia de la sentencia de corte sobre patria potestad y custodia del estudiante. Igualmente, la persona encargada (de no ser unos de los padres) debe traer la evidencia legal necesaria.**

Número de personas que viven en el mismo hogar: _____ Hermanos(as): _____

Nombre de hermanos(as) que estudian en Summit Academy: _____



"Transforming education and families in Puerto Rico"

Acuerdos

Escuela de Padres

Como parte de nuestro proyecto educativo, Summit Academy ofrece la Escuela de Padres, desde donde se imparten conferencias, seminarios y/o talleres de temas relacionados a la educación de los hijos en el hogar, entre otros. Se espera el compromiso de los padres en la participación de estos encuentros. ¿Estarían dispuestos a cumplir con este requisito?

☐ Sí ☐ NO, explique:

Prueba de Admisión*

Yo _____ autorizo a mi hijo(a) _____ a tomar el examen de admisión como parte del proceso de solicitud. Entiendo y estoy de acuerdo que no se entregarán copias del mismo. El pago debe realizarse antes de tomarlo y no es reembolsable.

**Los estudiantes que procedan del Preescolar SonSoles están exentos de este requisito.*

Consentimiento

La persona que ha llenado esta solicitud entiende que es parte del proceso de admisión, pero la misma no garantiza la entrada del estudiante a Summit Academy. La aceptación dependerá del espacio en el nivel deseado y la presentación satisfactoria de conducta y aprovechamiento académico recibida de la escuela de procedencia.

Firma: _____

Fecha: _____

(PARA USO ADMINISTRATIVO SOLAMENTE)

Fecha de visita: _____

Fecha de examen: _____

Aceptado _____

No Aceptado _____

Comentarios: _____

SUMMIT ACADEMY reconoce y respeta la privacidad de la información provista por las familias para completar el expediente de los estudiantes. Es una prioridad para nosotros mantener la información bajo las medidas de seguridad necesarias para salvaguardar la confidencialidad requerida por Ley. Summit Academy y su personal protegerán cualquier información que recopilamos, recibamos o mantengamos sobre los estudiantes o sus familiares. No divulgamos información personal no pública sobre nuestros estudiantes o sus familiares a terceras partes, a menos que hayamos sido autorizados por la persona encargada para hacerlo así, o se nos requiera o permita por la Ley.

Revisado: Febrero 2021