



ACADEMIA SAN JORGE

Providing a Catholic Education since 1925

Accredited by: The Middle States Association of Colleges & Schools • The General Council of Education • Affiliated with the Sup. of Catholic Schools of San Juan

SOLICITUD DE ADMISIÓN 2024-2025

Fecha de Solicitud:

____ / ____ / ____
Mes - Día - Año

PROGRAMA: Regular PMA

Escribir en letra de molde la información completa:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
Fecha Nacimiento (mes-día-año):		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Seg. Social: últimos 4 dígitos: XXX-XX-
Ciudadanía:		Religión:	Grado Entrando:
Dirección Postal:		Teléfono Residencial:	
		Dirección Residencial: (Si es diferente a la POSTAL)	
Ciudad:	Zip Code:		
Escuela donde actualmente está matriculado el/la estudiante:			
Ubicación de la Escuela:			Teléfono:
¿Tiene el estudiante alguna condición médica? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Nombre del Padre:		Nombre completo de la Madre:	
Lugar de Trabajo:		Lugar de Trabajo:	
Teléfono del Trabajo:		Teléfono Trabajo:	
Teléfono Celular:		Teléfono Celular:	
Correo Electrónico:		Correo Electrónico:	

DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA ACADEMIA:

REQUISITOS GENERALES (TODO ESTUDIANTE)	ADemás:
Certificado de Bautismo (Si aplica)..... <input type="radio"/>	REQUISITOS SOLO ESTUDIANTES DE PK-1^o:
Certificado de Primera Comunión (Si aplica)..... <input type="radio"/>	Evaluación psicométrica <input type="radio"/>
Certificado de Vacunas P-VAC-3 (ORIGINAL)..... <input type="radio"/>	REQUISITOS SOLO ESTUDIANTES 1^o-12^{mo}:
Copia Certificado de Nacimiento (*)..... <input type="radio"/>	Resultados CAREME / EXAMEN COOPERATIVO <input type="radio"/>
Copia de la tarjeta Seguro Social (*)..... <input type="radio"/>	Carta de buen pago (Escuela procedencia)..... <input type="radio"/>
Copia resolución de custodia (si aplica) (*)..... <input type="radio"/>	Transcripción de crédito final oficial <input type="radio"/>
Certificado Médico <input type="radio"/>	Carta Recomendación de escuela de procedencia <input type="radio"/>
Certificación Reglamento de Estudiante..... <input type="radio"/>	Evaluaciones Psicológicas:
Tres (3) fotos a colores 2" X 2" (RECIENTES)..... <input type="radio"/>	Psicométrica (Y / N)..... <input type="radio"/>
✓ TODOS LOS DOCUMENTOS FOTOCOPIADOS TENDRÁN QUE SER ACOMPAÑADOS DEL ORIGINAL PARA VERIFICACIÓN	Psicoeducativa (Y / N)..... <input type="radio"/>

- > **ESTA SOLICITUD NO ES LA MATRÍCULA. LA MATRÍCULA NO PROCEDERÁ SIN LA TRANSCRIPCIÓN FINAL DEL AÑO EN CURSO Y LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.**
- > **DE SER ACEPTADO, EL ESTUDIANTE ESTARÁ SUJETO A UN PERÍODO DE PROBATORIA OTORGADO POR LA PRINCIPAL Y/O EL VICEPRINCIPAL.**

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ACADEMIA SAN JORGE (NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA)

Núm. de Rec. de Examen	Fecha de Examen	No Verbal .. _____	AUTORIZACIÓN DE ACEPTACIÓN	ACEPTADO EN GRUPO:	
		Español _____			AP <input type="radio"/> CP <input type="radio"/> LP <input type="radio"/>
		Mat. _____			R <input type="radio"/> LP <input type="radio"/>
		Inglés..... _____			
		Aprov..... _____			
Potencial ... _____		PRINCIPAL / VICEPRINCIPAL			

Tel. (787)722-3182 • (787) 721-6878 Fax (787) 725-4580 • www.academiasanjorge.com

1701 Colón Street • San Juan • PR • 00911-2074