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 2026–2027

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 ☐ F ☐	Seg. Social: últimos 4 dígitos: XXX-XX-	
Ciudadanía: ☐ Americana ☐ Otra:	Religión:	Grado Entrando:	
Dirección Postal:		Teléfono Primario:	
		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 ☐ Sí ☐ ¿Cuál?			
Nombre del Padre/Encargado:		**Nombre completo de la Madre/Encargado:**	
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)

- Certificado de Bautismo (Si aplica) ..... ❍
- Certificado de Primera Comunión (Si aplica) ..... ❍
- Certificado de Vacunas P-VAC-3 (ORIGINAL)..... ❍
- Copia Certificado de Nacimiento (•) ..... ❍
- Copia de la tarjeta Seguro Social (•) ..... ❍
- Copia resolución de custodia (si aplica) (•) ..... ❍
- Certificado Médico ..... ❍
- Certificación Reglamento de Estudiante ..... ❍
- Dos (2) fotos a colores 2" X 2" (RECIENTES) ..... ❍

✓ TODOS LOS DOCUMENTOS FOTOCOPIADOS TENDRÁN QUE SER ACOMPAÑADOS DEL ORIGINAL PARA VERIFICACIÓN

ADEMÁS:

REQUISITOS SOLO ESTUDIANTES DE PK–1ro.

- Evaluación psicométrica ..... ❍

REQUISITOS SOLO ESTUDIANTES 1ro–12mo.

- Resultados CAREME / EXAMEN COOPERATIVO..... ❍
- Carta de buen pago (Escuela procedencia)..... ❍
- Transcripción de crédito **final oficial** ..... ❍
- Carta Recomendación de escuela de procedencia..... ❍
- Evaluaciones Psicológicas:
  - Psicométrica (Y / N) ..... ❍
  - Psicoeducativa (Y / N) ..... ❍

- ***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 EL PRINCIPAL Y/O LA DIRECTORA.**

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

Examen	Fecha de Examen	
		No Verbal... _____ Español ..... _____ Mat. ..... _____ Inglés..... _____ Aprov. ..... _____ Potencial.... _____

AUTORIZACIÓN DE ACEPTACIÓN

_____
Personal autorizado

ACEPTADO EN GRUPO:

❍Corriente regular .....❍ PMA

Tel. (787)722-3182 • (787) 721-6878 Fax (787) 725-4580 • www.academiasanjorge.com
1701 Colón Street • San Juan • PR • 00911-2074