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

2025-2026

Escribir en letra de molde la información completa:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE										
Apellido Paterno	Apellido Materno				Primer Nombre			Segundo Nombre		
Fecha Nacimiento (mes-día-año):					: M 🗆 F 🗆	Seg. Social: últ	timos 4 dígit	os: XXX-XX-		
Ciudadanía:□ Americana □ Otra:				Religión:				Grado Entrando:		
Dirección Postal:					Teléfono Primario:					
					Dirección Residencial: (Si es diferente a la POSTAL)					
Ciuded: 7in Code:					1					
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 o	Nombre completo de la Madre/Encargado:				
Lugar de Trabajo:					Lugar de Trabajo:					
Teléfono del Trabajo:					Teléfono	Teléfono Trabajo:				
Teléfono Celular:					Teléfono (Teléfono Celular:				
Correo Electrónico:					Correo Ele	Correo Electrónico:				
		DOC	UMENTO	S REQUE	RIDOS POR	LA ACADEMIA	A :			
REQUISITOS GENERALES (TODO ESTUDIANTE)					ADEMÁ	ADEMÁS:				
Certificado de Bautismo (Si aplica)					REQUISITOS SOLO ESTUDIANTES DE PK-1 ^{ro.}					
Certificado de Primera Comunión (Si aplica)					Evaluación psicométrica O					
Certificado de Vacunas P-VAC-3 (ORIGINAL)					REQUISITOS SOLO ESTUDIANTES 1 ^{ro} -12 ^{mo.}					
Copia Certificado de Nacimiento (+)					Resultados CAREME / EXAMEN COOPERATIVO					
Copia de la tarjeta Seguro Social (•)					Carta	Carta de buen pago (Escuela procedencia)				
Copia resolución de custodia (si aplica) (*)					Transcripción de crédito final oficial					
Certificado Médico					Carta	Carta Recomendación de escuela de procedencia O				
Certificación Reglamento de Estudiante O					Evaluaciones Psicológicas:					
Dos (2) fotos a colores 2" X 2" (RECIENTES)					Psicométrica (Y / N)					
▼ TODOS LOS DOCUMENTOS FOTOCOPIADOS TENDRÁN QUE SER ACOMPAÑADOS DEL ORIGINAL PARA VERIFICACIÓN					P	Psicoeducativa (Y / N)				
DOCUMENTOS SOL DE SER ACEPTADO	LICITADOS. D, EL ESTUDIA	ANTE ESTARÁ	SUJETO A	A UN PERÍO	DO DE PROE		SADO POR	DEL AÑO EN CURSO Y LO EL PRINCIPAL Y/O LA DIRI E ESTA LÍNEA)		
	Fecha de							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Examen	Examen Examen Español		_	AUTORIZACIÓN DE ACEPTACIÓN			ACEPTADO EN GRUPO:			
		Mat		_				AP O CP O LF	,O	
		Aprov		_	Princips	al/Directora				
		Potencial		_	i moipe	., Directora				