

Gimnasio Fontana
Coordinación de Admisiones
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Identificación

Apellidos	Nombres	Sexo	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Fecha y lugar de Nacimiento			Edad	
Nacionalidad			Curso al que aspira	
Domicilio	Barrio	Teléfono		
E-mail				
Ocupación del padre				
Dirección oficina del padre		Teléfono		
Dirección oficina de la madre		Teléfono		

Experiencia Escolar

Colegio	Años cursados	Resultados

Nombre de los Padres

Nombre	Edad	Profesión	Empresa	Tiempo de trabajo

Hermanos

Nombre	Edad	Escolaridad	Institución

Referencias Personales

Nombre	Dirección casa	Nombre empresa	Teléfono empresa

Referencias Bancarias

Nombre	Sucursal	Teléfono	Numero de cuenta

Información Financiera

Posee vivienda propia	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Valor del canon
Nombre del arrendatario	Teléfono		

Usted obtuvo referencia a través de

Aviso publicitario Padre de familia Jardín infantil Otro. Cual ? _____

Autorizamos al Gimnasio Fontana a consultar y reportar a la central de riesgo - información comercial y financiera Data Crédito o a otra entidad de similar función debidamente autorizada por el Gobierno Nacional, la morosidad en el pago y cumplimiento de nuestras obligaciones pecuniarias, cuando ellas tengan 30 días o mas de atraso, contados a partir del primer día del mes siguiente vencido.

Firma de los padres

C.E. C.C. _____