

Formulario de Solicitud de Inscripción de 3 -17 años

Fecha de hoy: _____

A. Datos estudiante:

Referido por: _____

1.- Nombre y Apellidos Estudiante: _____

2- Fecha nacimiento: ____/____/____ Sexo: Fem. ☐ Masc. ☐
Día/ Mes/ Año

3.- Colegio en que estudia: _____

4.- Grado que cursa: _____

B Datos de los padres:

1- Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

2.- Dirección _____

Tel. Casa _____ Cel. Madre: _____ Cel. Padre: _____

E- Mails: _____

3- Trabajo Madre _____ Tel. _____ Fax _____

4- Trabajo Padre: _____ Tel. _____ Fax: _____

C Datos de Horarios a elegir para estudiantes de 3-17 años: (los cupos se llenarán en base al turno de Inscripción) (debe combinar dos días o un día que sume al menos 03 horas)

Tardes:

Martes y Jueves 3:00-4:30 PM	<input type="checkbox"/>	Martes y Jueves 4:30-6:00 PM	<input type="checkbox"/>
Lunes y Miércoles 3:00-4:30 PM	<input type="checkbox"/>	Lunes y Miércoles 4:30-6:00 PM	<input type="checkbox"/>
Sábados 9:00-12:00 M	<input type="checkbox"/>	Viernes 3-6pm	<input type="checkbox"/>
		otro	<input type="checkbox"/>

Por favor, no escriba en el siguiente recuadro:

D. Datos a ser completados en Progressive English Services:

Evaluación Realizada: ☐ Nivel en Nuestro Programa _____

Recomendación Académica: Speaking: _____ Reading: _____

Listening: _____ Writing: _____ Grammar: _____

Aceptado/a en horario: _____ Aula _____

Bienvenido seas al mejor Programa de Inglés (ESL) en la R. D.!