

# PROVIDENCE CRISTO REY HIGH SCHOOL

... TRABAJAR PARA CREAR UN FUTURO DE ESPERANZA



## SOLICITUD DE ADMISION

**Para que su solicitud sea procesada, debe incluir los siguientes documentos:**

- Informe escolar del séptimo y octavo grado
- Una copia de los resultados de los exámenes (de ISTEP, Iowa, Terra Nova, California Achievement, o TAP).
- Tres cartas de recomendación, una de cada de las siguientes áreas:
  - Maestro(a) del octavo grado de lectura/ escritura/ inglés.
  - Maestro(a) de matemáticas
  - Cualquier maestro(a), consejero(a), jefe o supervisor de trabajo, o párroco/pastor que conozca bien al solicitante.
- Copia de la Acta de Nacimiento del solicitante.  
(Tener por lo menos catorce años de edad antes del día 1 de septiembre.)
- Copia de la Tarjeta de Seguro Social del solicitante.
- Copias de Formularios 1040 y W2's de los padres. Se usan estos formularios para evaluar admisión y la necesidad financiera.
- Un pago (que no será reembolsado) de \$10.00 debe acompañar cada solicitud. Favor de hacer el giro postal al nombre de "Providence Cristo Rey High School."

PROVIDENCE CRISTO REY HIGH SCHOOL  
75 N. BELLEVIEW PLACE  
INDIANAPOLIS, IN 46222  
317-860-1000

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

Esta solicitud es para:  Primer año  Segundo año

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
*Apellido(s) Nombre Inicial del segundo nombre*

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
*Mes Día Año*

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
*Ciudad Estado País*

Dirección Domiciliaria: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono domiciliar: ( ) \_\_\_\_\_

Número del Seguro Social: \_\_\_\_\_

Idioma utilizado en la casa: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_

¿Vive el solicitante más que 1,5 millas de la Providencia Cristo Rey?  Sí  No

¿Cómo va a llegar el solicitante a la escuela?  Coche  Autobús de IndyGo  Caminando  
 Otra manera: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de la Providencia Cristo Rey?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Por qué desea usted asistir la Providencia Cristo Rey? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**

\_\_\_\_\_  
*Nombre y apellido Número de Teléfono Relación con el estudiante*

\_\_\_\_\_  
*Nombre y apellido Número de Teléfono Relación con el estudiante*

Estado civil de los padres:

Casados     Divorciados     Separados     Madre difunto     Padre difunto

**DATOS PERSONALES DE LA MADRE O DE LA GUARDIÁN:**

Si la guardián legal no es la madre del solicitante, favor de indicar:

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección Domiciliaria (si fuera diferente que el solicitante): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

Teléfono domiciliario: ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: ( ) \_\_\_\_\_

Celular o "beeper": ( ) \_\_\_\_\_

Nivel educativo alcanzado:  Primaria     Secundaria     Licenciatura Asociada     Licenciatura

Otro: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL PADRE O DEL GUARDIÁN:**

Si el guardián legal no es el padre del solicitante, favor de indicar:

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección Domiciliaria (si fuera diferente que el solicitante): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

Teléfono domiciliario: ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: ( ) \_\_\_\_\_

Celular o "beeper": ( ) \_\_\_\_\_

Nivel educativo alcanzado:  Primaria     Secundaria     Licenciatura Asociada     Licenciatura

Otro: \_\_\_\_\_

Número total de personas que viven en la casa: \_\_\_\_\_

Total de ingresos anuales de las personas que viven en la casa: \_\_\_\_\_

**HERMANOS O HERMANAS:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_

**INFORMACIÓN ESCOLAR**

¿A cuál escuela asiste el solicitante actualmente?: \_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela actual: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

¿Tiene el solicitante alguna experiencia previa de trabajo? Si es así, favor de explicar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Enumere cualquiera actividad y/ o asociaciones en las que el solicitante participa dentro o fuera de la escuela.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿A cuál escuela asistiría usted si no asiste la Providence Cristo Rey High School?:

\_\_\_\_\_

¿Tiene el solicitante algún problema médico o cualquiera condición física que la escuela debe conocer (por ejemplo, con el oído, la vista, la diabetes, las alergias, etc)? ¿Toma alguna medicación? Favor de explicar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Ha sido el solicitante evaluado en los aspectos psicológico-educativos, problemas de aprendizaje y/o de atención?  Sí  No

Si la respuesta anterior fuera positiva, favor de indicar cuándo se realizaron dichos exámenes y le pedimos que nos entreguen los resultados.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre, la madre, o guardián*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Firma del estudiante*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*