



**SOLICITUD DE ADMISIÓN**  
**APPLICATION FOR ADMISSION**



Fecha  
Date     
DD MM AY

**DATOS DEL ASPIRANTE / Student's Information**

Primer Apellido/ Last Name Segundo Apellido/ Mother's Maiden Name Nombres/ First and Middle Names

Lugar de Nacimiento/ Place of Birth Fecha de Nacimiento/ Date of Birth Sexo/ Gender F M

Registro civil/ Birth certificate T.I.

Dirección Casa/ Home Address Teléfono/ Telephone No.

Lengua Materna/ Native Language Curso al que aspira/ Entering Grade Año Lectivo/ School Year

Colegios donde ha estudiado/Schools attended				
Nombre del Colegio/School's Name	De/From	A/To	Aprobó hasta/Grade Approved	Motivo del Cambio/Reasons for the change
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS DE LOS PADRES /Parents' Information**

Nombre Completo del Padre/ Father's Name Documento de identidad/ ID. No. Edad/ Age Profesión/ Profession

Lugar de Trabajo/ Company Cargo/ Position Teléfono Oficina / Office Phone No.

Celular / Cellphone No. Correo Electrónico/ E-mail

Nombre Completo de la Madre/ Mother's Name Documento de identidad/ ID. No. Edad/ Age Profesión/ Profession

Lugar de Trabajo/ Company Cargo/ Position Teléfono Oficina/ Office No.

Celular/ Cellphone No. Correo Electrónico/ E-mail

Religión/ Religion No. de hijos/ No. of Children Edades/ Children's Ages



En ausencia de los padres, ¿Quién responde como acudiente del estudiante?  
In absence of the parents, who would be the immediate legal guardian?

Nombre /Name: \_\_\_\_\_ Parentesco/ Family relation: \_\_\_\_\_

Dirección residencia/Home address: \_\_\_\_\_ Teléfono/Telephone: \_\_\_\_\_ Celular/Cellphone: \_\_\_\_\_

**DOS REFERENCIAS PERSONALES / Two Personal References**

Nombre /Name: \_\_\_\_\_ Parentesco/ Family relation: \_\_\_\_\_

Dirección residencia/Home address: \_\_\_\_\_ Teléfono/Telephone: \_\_\_\_\_ Celular/Cellphone: \_\_\_\_\_

Nombre /Name: \_\_\_\_\_ Parentesco/ Family relation: \_\_\_\_\_

Dirección residencia/Home address: \_\_\_\_\_ Teléfono/Telephone: \_\_\_\_\_ Celular/Cellphone: \_\_\_\_\_

¿Qué familia les recomienda la Institución?/ Who recommends our institution? \_\_\_\_\_

**\* Incluir dos cartas de recomendación personal por escrito / Include two personal reference letters**

**INFORMACION ADICIONAL/ Additional Information**

Nombre del Médico/Pediatra/ Doctor's name/Pediatrician: \_\_\_\_\_

Teléfono/ Telephone/ Celular/Cellphone: \_\_\_\_\_

¿Sufre alguna enfermedad o alergia? Does he/she has any illness or allergy) SI/Yes \_\_\_ NO \_\_\_ Cúal?/Which one: \_\_\_\_\_

¿Necesita algún cuidado especial? /Does he/she needs special care? SI/Yes \_\_\_ NO \_\_\_ Cúal? Which one \_\_\_\_\_

¿Recibe algún tipo de ayuda profesional? Does he/she receive any type of professional help? SI/Yes \_\_\_ NO \_\_\_

Seleccione a continuación y adjunte los informes correspondientes: Choose one:

Terapia Ocupacional\* / Occupational Therapy \_\_\_\_\_

Terapia del Lenguaje\* / Language Therapy \_\_\_\_\_

Terapia Psicológica\* /Psychology \_\_\_\_\_

Fonoaudiología\* / Phonoaudiology \_\_\_\_\_

Otros\* /Other \_\_\_\_\_

**\* Incluir informe(s) marcados con la x**

Nombre del profesional que lo (la) trata/ Name of the therapist: \_\_\_\_\_ Celular/Cellphone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/ Father's Signature

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre/ Mother's Signature

**ESPACIO RESERVADO PARA EL COLEGIO / FOR SCHOOL USE ONLY**

**Concepto de Coordinación y Psicología:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Concepto de Rectoría:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Concepto de Junta Directiva:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Aceptado(a) Si \_\_\_ NO \_\_\_ para el Curso: \_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_\_**

## Documentos a presentar con esta Solicitud / Papers to submit with this Application:

La solicitud debidamente diligenciada debe entregarse en la Oficina de Admisiones junto con los demás documentos relacionados a continuación:

- Registro Civil de nacimiento  
Birth Certificate
- Para niños mayores de 7 años, fotocopia de la tarjeta de identidad.  
For children older than 7 years, Copy of identity card
- Certificados de examen visual y audiometría  
Results of vision and hearing test
- Certificado Médico  
Medical Certificate
- Registro de vacunas  
Vaccine record
- Para estudiantes extranjeros, fotocopia de la hoja de identificación del Pasaporte y de la Visa colombiana.  
For foreign students, copy of the passport's identification section and of the Colombian Visa.
- Certificados de estudio:
  - Aspirantes a Preescolar y Primaria: Certificados de notas del último año cursado y calificaciones del curso actual hasta la fecha (Original)
  - School certificate-preschool and elementary candidates: last year's certificate (original)
  - Secundaria presentar Certificados de notas desde 5° de Primaria hasta el curso inmediatamente anterior al que ingresa y calificaciones del curso actual hasta la fecha (Originales)
  - High School candidates: show certificates from 5th grade up to the last year completed (original)
- Paz y salvo de institución de la cual egresa  
Clearance certificate from the school he/she is attending
- Carta de recomendación del último colegio: Formato "School Recommendation"  
Reference letter from previous school "School Recommendation Format"
- Dos fotos recientes del alumno

## DOCUMENTOS DE LOS PADRES Y/O ACUDIENTES

- Fotocopia de cédula de ambos padres y/o acudiente  
ID (copy) of both parents and/or legal guardian
- Declaración de Renta y Certificado Ingresos y Retenciones de ambos padres  
Income Tax return or employment and wages certificate of both parents
- Una Referencia Bancaria por escrito de ambos padres  
Written Bank Reference of both parents
- Extractos bancarios de los 3 últimos meses de ambos padres  
The last three bank statements of both parents
- En caso de que los padres sean separados, traer copia del Acta de Custodia  
If parents are divorced, bring a copy of the Custody Certificate
- Certificado de Defunción (si faltase alguno de los padres)  
Death Certificate (if needed)
- Diligenciar completamente el pagaré y el contrato, el libro de matrícula y la ficha médica que el colegio le entrega  
Completely fill out the promissory contract, registration book and the medical record given by school.

Los certificados expedidos por establecimientos educativos en el exterior, deberán presentarse autenticados por el Cónsul de Colombia en el lugar en donde fue expedido y presentados posteriormente en la oficina de Asuntos Legales de la Secretaría de Educación Distrital en Barranquilla. El Colegio Hebreo Unión labora en calendario B según Decreto No. 2720 de 1963.

### Colegio Hebreo Unión



# COLEGIO HEBREO UNIÓN

## SCHOOL RECOMMENDATION

This form is to be completed by the Principal, Dean of Students or School Counselor and returned to the Admissions Office in a sealed envelope. Your assessment is an important part of the candidate's application process and will be considered by the Admission's Committee only in connection with the admission decision. *(Este formato debe ser diligenciado por el Director, Coordinador o Psicólogo de la Institución, y devuelto en un sobre sellado a la Oficina de Admisiones. Su colaboración es de gran importancia para el proceso de admisión del candidato y será considerada por el comité de evaluación).*

Applicant's Name): \_\_\_\_\_

*(Nombre del estudiante)*

Entering Grade: \_\_\_\_\_

*(Nivel al que aplica)*

1. How long have you known the applicant? *(¿Hace cuánto conoce al estudiante?)*

2. What do you consider to be the child's strengths? *(¿Cuáles considera son las fortalezas del estudiante?)*

3. What do you consider to be the child's weaknesses? *(¿Cuáles considera son las debilidades del estudiante?)*

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE <i>(Information about the student)</i>	SI <i>(Yes)</i>	NO <i>(No)</i>	COMENTARIOS <i>(Comments)</i>
Does he/she have any learning difficulty? <i>(¿Presenta alguna dificultad de aprendizaje?)</i>			
Does he/she have been referred for any special outside school therapy? <i>(¿Ha sido remitido a trabajar con algún terapeuta fuera del colegio?)</i>			
Does he/she have had health, physical or emotional problems? <i>(¿Ha tenido dificultades con su salud, problemas físicos o emocionales?)</i>			
Does he/she have had behavior or discipline problems? <i>(¿Tiene problemas comportamentales o de disciplina?)</i>			
Does he/she show a positive attitude towards school work? <i>(¿Muestra una actitud positiva hacia el trabajo escolar?)</i>			
Does he/she relate positively with peers? <i>(¿Se relaciona positivamente con sus pares?)</i>			
Does he/she show respect towards superiors, teacher or any other school staff? <i>(¿Muestra respeto hacia Coordinadores, docentes y otros adultos dentro la Institución?)</i>			

4. How has been the student's academic performance? *(¿Cómo ha sido el desempeño académico del estudiante?)*

Outstanding   
*(Sobresaliente)*

Average   
*(Promedio)*

Low   
*(Bajo)*

5. How has been his/her behavior in and outside classes –recess-? (*¿Cómo es su comportamiento en las clases y fuera de ellas –recreo-?*)

Excellent   
(*Excelente*)

Adequate   
(*Adecuado*)

Needs help   
(*Necesita apoyo*)

Specify if necessary (*Especifique de ser necesario*): \_\_\_\_\_

<b>INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES</b> ( <i>Information about the parents</i> )	<b>SI</b> ( <i>Yes</i> )	<b>NO</b> ( <i>No</i> )	<b>COMENTARIOS</b> ( <i>Comments</i> )
Do you consider them to be cooperative? ( <i>¿Considera que son colaboradores?</i> )			
Do they follow school policies? ( <i>¿Cumplen con las normas de la institución?</i> )			
Do they participate in school activities and meetings? ( <i>¿Participan en actividades y reuniones del colegio?</i> )			
Do they meet financial obligations punctually? ( <i>¿Cumplen con las obligaciones financieras del colegio puntualmente?</i> )			

Please add any additional comment that will assist our making an accurate assessment of this student as a candidate for admission.  
(*Por favor incluya cualquier comentario adicional que considere pueda servirnos para hacer una evaluación precisa del estudiante como candidato para admisión.*)

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

Name (*Nombre*) : \_\_\_\_\_

Signature (*Firma*): \_\_\_\_\_

Position (*Cargo*) : \_\_\_\_\_

Email (*Correo E.*): \_\_\_\_\_

School Name (*Colegio/Jardín*): \_\_\_\_\_

Date (*Fecha*): \_\_\_\_\_

School Address (*Dirección*): \_\_\_\_\_

**Colegio Hebreo Unión**

Carrera 43 No. 85 – 25 Barranquilla, Colombia | Tel: 3595870 – 3592381 Celular: 320 5495627 | www.colegiohebreounion.edu.co  
 Licencia de Funcionamiento No. 001710 de junio 20 de 2000 expedido por la Secretaría de Educación Distrital.

College Entrance Examination Board. Princeton No. 925-120