



**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
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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

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		



HEBREO UNIÓN
Autonomía, Respeto y Justicia
בית הספר העברי המאוחד

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Versión 1

Fecha de vigencia:
1-09-2018

Página 2 de 6

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 _____



SOLICITUD DE ADMISIÓN		
Versión 1	Fecha de vigencia: 1-09-2018	Página 3 de 6

¿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

 <p>COLEGIO HEBREO UNIÓN Autonomía, Respeto y Justicia בית הספר העברי המאוחד</p>	SOLICITUD DE ADMISIÓN	
	Versión 1	Fecha de vigencia: 1-09-2018

- 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



SOLICITUD DE ADMISIÓN		
Versión 1	Fecha de vigencia: 1-09-2018	Página 5 de 6

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)

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

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

- 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</i>			



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Versión 1

Fecha de vigencia:
1-09-2018

Página 6 de 6

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*): _____

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES (<i>Information about the parents</i>)	SI (<i>Yes</i>)	NO (<i>No</i>)	COMENTARIOS (<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*): _____