



APPLICATION FORM / FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

STUDENT'S INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Fecha de diligenciamiento: D M A		
Name / Nombre	Lastname / Apellido	Age / Edad
Birthplace / Lugar de nacimiento	Date of birth / Fecha de nacimiento	Gender / Sexo
Grade level to apply for / Grado al que desea ingresar	Nationality (Nationalities) / Nacionalidad (es)	
Home address / Dirección de residencia		Neighborhood / Barrio
Home phone / Número telefónico	City / Ciudad	

PREVIOUS SCHOOL INFORMATION / INFORMACIÓN ESCOLAR

School(s)/ Colegio(s)	Grade(s)/ Grado(s)	Year/ Año

Has your child repeated any school year? /
¿Su hijo ha repetido años? Why? /
¿Por qué?

Which subjects have been difficult for your child? /
¿En qué asignaturas ha tenido dificultades su hijo(a)?

Which subjects is he/she good at? /
¿En qué asignaturas ha sobresalido su hijo(a)?

Has he/she received any private classes? / yes / no /
¿Su hijo(a) ha recibido clases particulares? sí / no

Which one? /
¿Cuáles?

Has he/she received any of the following professional help? /
¿Su hijo ha recibido ayuda en alguna de las siguientes áreas?

Language Therapy / Terapia del Lenguaje
Pedagogical Advising / Asesoría Pedagógica

Occupational Therapy / Terapia Ocupacional
Psychological Advising / Asesoría Psicológica

Other. Which one? /
Otros ¿Cuáles? _____

STUDENT'S HEALTH BACKGROUND AND PHYSICAL STATUS/ SALUD Y ESTADO FÍSICO DEL ESTUDIANTE

Describe your child's physical status and health /
Describa las condiciones físicas y de salud del niño

Name the illnesses he/she has suffered /
Enumere las enfermedades que ha sufrido el niño

Please attach a doctor's certificate /
Favor adjuntar constancia médica?

What kind of medications is he/she taking? /
¿Qué medicamentos está recibiendo o recibe periódicamente?

Is he/she on a special diet? If he/she is, please attach a doctor's certificate.
¿Tiene dieta alimenticia especial? Si tiene dieta especial, favor adjuntar constancia médica

yes / no /
sí / no

FATHER'S INFORMATION / INFORMACIÓN DEL PADRE

Father's name and lastname / Nombre y apellido del padre	Age / Edad	Marital status / Estado Civil /
Identification / Identificación	Issued in / Expedida en	Nationality (Nationalities) / Nacionalidad (es)
Completed studies/ Nivel de estudio:	High-school / Bachillerato <input type="checkbox"/>	Bachelor's degree / Universidad <input type="checkbox"/>
	Master's degree / Postgrado <input type="checkbox"/>	Doctorate / Doctorado <input type="checkbox"/>
	Other / Otro <input type="checkbox"/>	_____
Profession / Profesión	Personal e-mail / E-mail personal	
Company where you work at / Compañía para la cuál trabaja	Job title / Cargo	
Office address / Dirección de la Oficina	Office phone / Teléfono de la Oficina	Cell phone / Celular
School Alumni? / Exalumno del Colegio Nuevo Cambridge	yes / <input type="checkbox"/> no / <input type="checkbox"/> sí / no	Graduation year / Año de graduación _____
Do you live with your child? / Vive con su hijo(a)?	yes / sí <input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/>	If your answer is no, please fill up the information below. Si su respuesta es no, por favor diligencie la información a continuación /

Home address /
Dirección de residencia

 Neighborhood /
Barrio

 Home phone /
Número telefónico

 City /
Ciudad

MOTHER'S INFORMATION / INFORMACIÓN DE LA MADRE

 Mother's name and lastname /
Nombre y apellido del madre

 Age /
Edad

 Marital status /
Estado Civil /

 Identification /
Identificación

 Issued in /
Expedida en

 Nationality (Nationalities) /
Nacionalidad (es)

 Completed studies /
Nivel de estudio:

 High-school /
Bachillerato

 Bachelor's degree /
Universidad

 Master's degree /
Postgrado

 Doctorate /
Doctorado

 Other /
Otro _____

 Profession /
Profesión

 Personal e-mail /
E-mail personal

 Company where you work at /
Compañía para la cuál trabaja

 Job title /
Cargo

 Office address /
Dirección de la Oficina

 Office phone /
Teléfono de la Oficina

 Cell phone /
Celular

 School Alumni? /
Exalumno del Colegio Nuevo Cambridge

 yes /
sí

 no /
no

 Graduation year /
Año de graduación _____

 Do you live with your child? /
Vive con su hijo(a)?

 yes / sí

 No / No

 If your answer is no, please fill up the information below.
Si su respuesta es no, por favor diligencie la información a continuación /

 Home address /
Dirección de residencia

 Neighborhood /
Barrio

 Home phone /
Número telefónico

 City /
Ciudad

EMERGENCY CONTACT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE EN CASO DE EMERGENCIA

 Only fill up the information below if the guardian is a different person than the mother or the father. /
Sólo llene la información a continuación si el acudiente es una persona diferentes a la madre o el padre.

 Guardian's name /
Nombre del acudiente

 Age /
Edad

 Identification /
Identificación

 Issued in /
Expedida en

 Profession /
Profesión

 Relationship /
Parentesco

 Home address /
Dirección de residencia

 Neighborhood /
Barrio

 Home phone /
Número telefónico

 City /
Ciudad

 Company he/she works at /
Compañía para la cuál trabaja

 Job title /
Cargo

 Office address /
Dirección de la Oficina

 Office phone /
Teléfono de la Oficina

 Cell phone /
Celular

LIST THE PEOPLE THAT LIVE WITH THE STUDENT / LISTA DE PERSONAS QUE VIVEN CON EL ESTUDIANTE

Name / Nombre	Relationship / Parentesco	Age / Edad	Studies / Escolaridad	Occupation / Ocupación	Marital state / Estado civil

CANDIDATE'S INTERESTS / INTERESES DEL ASPIRANTE

 Explain the reasons why you want your child to study at the School /
Explique los motivos por los cuales desea que su hijo (a) ingrese al Colegio.
