



Arquidiócesis de Galveston - Houston

Forma de Inscripción – Año escolar 2015 / 2016

Documentos requeridos:

- Certificado de nacimiento
- Tarjeta de seguro social
- Tarjeta de vacunas
- Certificados sacramentales (si aplica)
- Calificaciones del año/periodo anterior
- Carta de recomendación de la escuela
- Orden de la custodia (si aplica)

Grado al que entra: _____ Fecha: _____ Hombre Mujer

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Apellido Nombre Inicial

Seguro social: _____ - _____ - _____ Religión: _____ Parroquia donde se registró la familia: _____

Sacramentos que ha recibido: Bautismo Confesión Primera comunión (Entregar copia de los certificados)

Raze/Etnicidad: Caucásico Hispano Afroamericano Asiático Otro: _____

Nombre de la madre: _____ Casa: _____ (_____)
 Apellido Nombre Cel: _____ (_____)
 Trabajo: _____ (_____) E-mail: _____

Lugar de empleo: _____ Trabajo: _____ (_____) E-mail: _____
 Lenguaje: _____ Ex-Alumno: si no Graduado en: _____

Nombre del padre: _____ Casa: _____ (_____)
 Apellido Nombre Cel: _____ (_____)
 Trabajo: _____ (_____) E-mail: _____

Lugar de empleo: _____ Trabajo: _____ (_____) E-mail: _____
 Lenguaje: _____ Ex-Alumno: si no Graduado en: _____

Nombre del guardián o tutor: _____ Casa: _____ (_____)
 Apellido Nombre Cel: _____ (_____)
 Trabajo: _____ (_____) E-mail: _____

Lugar de empleo: _____ Trabajo: _____ (_____) E-mail: _____
 Lenguaje: _____ Ex-Alumno: si no Graduado en: _____

Custodia legal: Madre / Padre Madre (sola) Padre (solo) Madre/Padrastro Padre/Madrastra Guardián

Favor de entregar copia COMPLETA de la orden o decreto de corte, de la custodia legal del estudiante

Dirección principal del niño(a): Dirección de la familia Madre/Guardián Padre/Guardián

Por favor enviar la correspondencia de la escuela a esta dirección: si no

 Calle Apt#
 Ciudad Estado Código postal

Dirección secundaria (si aplica): Madre/Guardián Padre/Guardián

Por favor enviar la correspondencia de la escuela a esta dirección: si no

 Calle Apt#
 Ciudad Estado Código postal

Favor de enlistar hermanos y hermanas del estudiante:

Apellido	Nombre	Edad	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Nombre del Padre/Guardián: _____ Firma: _____ Fecha: _____