

Solicitud de Admisión



ACADEMIA
Interamericana Metro

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA
RECINTO METRO

Nombre del Estudiante _____

Edad _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección _____

Nombre de la persona que entrega los documentos _____

Parentesco con el estudiante _____

Teléfonos: de la casa _____ oficina _____

celular _____ otro teléfono _____

Email _____

Escuela de procedencia _____

Grados cursados en la escuela _____

Grado para el que solicita _____

Razón por la cual solicita admisión en la Academia _____

PARA USO DEL COMITÉ DE ADMISIÓN

1. Transcripción de Créditos _____
2. Carta de Conducta _____
3. Seguro Social (copia) _____
4. Fotos (4) _____
5. Certificado de Inmunización _____
6. Certificado Médico _____
7. Certificado de Nacimiento(copia) _____
8. Carta de pagos _____
9. Evaluaciones _____

Observaciones:

Persona que recibió los documentos

Fecha _____

Solamente se aceptarán pagos con ATH, cheque o giro.

Entrevista con la Directora

Comentarios: _____

Pagos:

_____ Separar asiento

_____ Pago total de matrícula

Fecha para el pago total
