COLEGIO INGLÉS DE LOS ANDES

The Best Option in Bilingual International Schools

PLAN REFERIDOS

DATOS DE LA FAMILIA INGLÉS DE LOS ANDES QUE REFIERE	
NOMBRE DEL PADRE:	**TEL OFICINA:**
CELULAR:	**TEL RESIDENCIA:**
NOMBRE DE LA MADRE:	**TEL OFICINA:**
CELULAR:	**TEL RESIDENCIA:**
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL COLEGIO:	**GRADO:**

DATOS DE LA FAMILIA REFERIDA (NUEVA FAMILIA)	
NOMBRE DEL PADRE:	**TEL OFICINA:**
CELULAR:	**TEL RESIDENCIA:**
NOMBRE DE LA MADRE:	**TEL OFICINA:**
CELULAR:	**TEL RESIDENCIA:**
NOMBRE DEL ESTUDIANTE ASPIRANTE:	
COLEGIO DE PROCEDENCIA:	**GRADO AL QUE ASPIRA:**
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA / MES / AÑO	**EDAD:** AÑOS / MESES

ESTA FAMILIA LA CONOCEMOS PORQUE:

_____

_____

_____

CONOCEMOS A LA FAMILIA DESDE:

_____

NOS INTERESA QUE SU HIJO(A) INGRESE AL COLEGIO INGLÉS DE LOS ANDES PORQUE:

_____

_____

_____

_____

Certifico que la información suministrada podrá ser confirmada por el Colegio Inglés de los Andes.

Cordialmente,

_____ **FECHA DE ENTREGA:** _____

C.C.