

SOLICITUD DE ADMISIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1 Carrera			
1.2 Período Académico de Ingreso	Enero/Mayo	Mayo/Julio	Agosto/Diciembre
1.3 Año			
1.4 Matrícula Asignada			
1.5 Tipo De Admisión (X)	Nuevo Ingreso	Transferencia	Otro (especifique...)

2. DATOS PERSONALES

2.1 Apellidos	Primer apellido		Segundo Apellido	
2.2 Nombres	Primer nombre		Segundo nombre	
2.3 Género (X)	Varón	Mujer		
2.4 Documento de identificación				
2.5 Estado civil (X)	Soltero	Casado	Otro:	
2.6 Lugar de nacimiento				
2.7 Fecha de nacimiento	(dd/mm/yy)			
2.8 Nacionalidad				
2.9 Teléfono personal				
2.10 Teléfono residencial				
2.11 Email				
2.12 Estatus migratorio				
2.13 Tipo de sangre				
2.14 Indicar si tiene alguna condición de salud relevante				
2.15 Indique si hha sufrido alguna de las siguientes enfermedades				
Tuberculosis	Anemia	Neumonía		
Diabetes	Cirrosis	Otro:		
Migraña	Cáncer			
Asma	Enfermedad en riñones			
Problemas del corazón	Ninguno de los anteriores			
¿Sufre de algún tipo de alergia?	Sí	No		
¿Qué tipo de alergia?	Alimentos	Otros:		

	Animales		
	Medicamentos		
	Picaduras de insectos		
2.16 En caso de emergencia llamar a:			
2.17 Nombre y apellido			
2.18 Teléfono			
2.19 Referencia:			
2.20 Parentesco			
2.21 Nombre y apellido del padre			
2.22 Nivel académico del padre		Ocupación	
2.23 Nombre y apellido madre			
2.24 Nivel académico de la madre		Ocupación	
2.25 Tipo de vivienda			
2.26 Servicios disponibles (X):	agua		electricidad
			Internet
2.27 Dirección	(Calle, Número, Sector, Ciudad)		

3. DATOS ACADÉMICOS

3.1 Centro Educativo de procedencia:	(Colegio/Liceo/Politécnico):
3.2 Ciudad	
3.3 Provincia	
3.4 País	
Para estudiantes transferidos (Universidad)	
3.6 Centro Educativo de procedencia:	
3.7 Ciudad	
3.8 Provincia	
3.9 País	

4. OTROS DATOS

4.1 Medios principales para cubrir sus estudios en el ISB (X)			
Padre/s		Préstamo	
Recursos Propios		Otros Familiares	
Empresa / Institución		Beca, especifique	
Congregación religiosa: especifique			
Observaciones			
4.2 Medios por los que conoció al ISB			
Padres /Tutores		Página web	
Correo electrónico masivo		Por profesor /a del ISB	
Facebook		Egresado/a del ISB	
Amigos		Congregaciones religiosas	
Familiares		Otros:	
4.3 Si tiene algún familiar que esté estudiando o haya estudiado en el ISB, complete los datos siguientes:			
Nombre			
Apellido			
Parentesco			

Favor leer y firmar:

Certifico que toda la información suministrada en la presente solicitud es correcta. Acepto que soy matriculado/a, todos los documentos depositados para los fines de admisión son propiedad del ISPFB y se manejarán con carácter de confidencialidad. Estos documentos no serán devueltos, sólo se me entregará una fotocopia de los mismos, en caso de así lo requiera.

Firma del solicitante

Fecha (Día/Mes/Año)

ACEPTACIÓN DE ADMISIÓN

FIRMA: _____

FECHA: ____/____/____

AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS SEGÚN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

Política de privacidad del Instituto Superior Pedro Francisco Bonó.

Responsable del Tratamiento: Instituto Superior Pedro Francisco Bonó.

Finalidad: Gestión de la Solicitud de admisión y matrícula, estudio previo, reconocimiento de créditos. Tratamiento para la prestación de los servicios docentes contratados (matriculación, expedición de títulos y certificados, confección de listas y actas, realización de prácticas, tramitación de becas, traslados de expediente, tramitación de monográficos, tesis y disertaciones, elaboración de estadísticas, etc.).

Envío de comunicaciones relativas a las actividades del Instituto Superior Pedro Francisco Bonó (voluntariado, actividades deportivas, actividades culturales, congresos y cursos, ofertas de postgrado, encuestas de calidad, etc.).

Legitimación: Ejecución del contrato o relación jurídica y consentimiento del interesado.

Destinatarios de los datos: Ministerios de Educación y otras Administraciones Públicas, en supuestos legalmente establecidos.

Entidades colaboradoras de Instituto Superior Pedro Francisco Bonó con el objeto de gestionar la participación de los alumnos en los programas de prácticas. Entidades encargadas de proceder a la elaboración del carnet inteligente, la emisión de títulos y el uso de la App móvil. El Instituto Superior Pedro Francisco Bonó para la gestión de los servicios bibliotecarios.

Los formadores religiosos del alumno para la elaboración, envío y cobro de las tasas e importes de matrícula y comunicación de estados y/o progreso académico.

Uso de su imagen para fines de materiales comunicativos de nuestra institución: página web, memorias y brochures.