

Estimado/a Solicitante:

Completando los siguientes detalles determinará si va a poner una fecha para examinar más adelante la elegibilidad del estudiante para la matrícula:

SEUNDARIA

Aplicación Completa

Acta de Nacimiento

Prueba de ingresos

Tarjeta de vacunas

Tarjeta de Seguro Social

Dos Paginas de Historia

Transcripcion

MONTESSORI

Aplicación completa

Acta de Nacimiento

\$100.00 (Proceso de Aplicación)

Pruba de ingresos

Tarjeta de vacunas

Tarjeta de Seguro Social

Fisico Reciente del estudiante

La historia de vida es una parte esencial del proceso de la aplicación/entrevista y es su clave para la matrícula a la Escuela. La historia de vida lo separa a usted de todos los demás que esten aplicando a la Escuela.

Este ensayo debe ser de dos páginas: Escrita en máquina a doble espacio. Les pedimos que tomen su tiempo para hacer lo más completo en esta valiosa parte del proceso de la aplicación.

El estudiante debe contestar las preguntas de la Vida de E/ella y ponerlo en forma de una historia de su vida.

Si tiene alguna pregunta sobre los requisitos para la posible matrícula en la Escuela Tlatelolco y/o el estado de su aplicación, por favor llame a l 303-964-8993.

Sinceramente,

Nita Gonzales, M.Ed.

Presidenta/Dtora. Gral

El Proceso de Admisión

Para muchos solicitantes y sus padres el proceso de admisión en una escuela independiente es una experiencia nueva. En la Escuela Tlatelolco vemos esto como una oportunidad para que la escuela y la familia se conozcan mejor y que compartan metas comunes para el estudiante. Nos da mucho gusto que usted considere la Escuela Tlatelolco y le aseguramos que le daremos la atención y el interes a su aplicación.

Hay cuatro pasos en nuestro proceso de admisión. Los cuatro pasos deben ser completados antes de tomar acción:

#### 1. APLICACIÓN

Se les recomienda a los candidatos que entreguen la aplicación y la historia de sus vidas lo mas pronto posible.

Mientras las aplicaciones se pueden completar a cualquier tiempo durante el proceso de la admisión la transcripción y las recomendaciones no se pueden pedir hasta despues de recibir la aplicación. Una cuota de \$100.00 debe acompañar esta aplicación si esta aplicando para el programa Montessori.

#### 2. TRANSCRIPCIÓN

Una aplicación completa debe incluir todas las transcripciones (solo para la escuela secundaria)

#### 3. ENTREVISTA

Todo estudiante debe ser entrevistado por un comite de entrevistas. Un padre por lo menos debe estar presente en el proceso de la admisión. El comite de admisión revisará la aplicación en cuanto la historia de la vida este completa. Cuando el candidato sea aceptado al Programa de Montessori, se requiere un contrato de la colegiatura para poder asegurar un lugar para el estudiante.

## SECCIÓN I- Debe completarse por el Guardian(es) o padre(s)

Nombre del Estudiante

Primer \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Género: M F

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Seguro Social del Estudiante: \_\_\_\_\_

Seguro Social de Padre(s): \_\_\_\_\_

Grado al que está aplicando: \_\_\_\_\_

¿Con quien vive el estudiante? \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle Numero: \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado ----- Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Oficio: \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Dirección del Negocio: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_

Teléfono del Negocio: \_\_\_\_\_

Nombre del Madre: \_\_\_\_\_

Oficio: \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Dirección del Negocio: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_

Teléfono del Negocio: \_\_\_\_\_

Si el estudiante no vive con los dos padres, por favor marque donde sea apropiado.

Los Padres están:  Separados  Divorciados

Padre:  Solo  Casado Nuevamente  Está Muerto

Madre:  Solo  Casado Nuevamente  Está Muerto

Otro: \_\_\_\_\_

Otros niños en la familia:

Nombres: \_\_\_\_\_

Edades: \_\_\_\_\_

Escuela presente: \_\_\_\_\_

## **SECCION II - Debe Completarse por el aplicante**

Escuela Presente: \_\_\_\_\_

¿Cuántos años en esta escuela?: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_

Teléfono de la escuela: \_\_\_\_\_

Cursos presentes (Todos): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Actividades extracurriculares (incluya experiencia de liderazgo)

---

Deportes interescolares durante este año: \_\_\_\_\_

---

Distracciones o intereses especiales: \_\_\_\_\_

---

Anote otras escuelas donde ha asistido en los últimos dos años:

Escuela \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado \_\_\_\_\_

Año Escolar \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

SECTION III - Debe completarse por el aplicante y Guardian(es) o Padre(s)

¿Que habilidad especial o interes ha enseñado el estudiante en el trabajo de la escuela?

---

¿En que área(s) de trabajo escolar ha tenido la mayor dificultad?

---

Anote las lecciones privadas o clases especiales tomadas al presente por el estudiante

---

Promedio de lectura por el estudiante:

Lunes - Viernes

Reading Time \_\_\_\_\_ TV Time: \_\_\_\_\_

Fin de Semana

Reading Time \_\_\_\_\_ TV Time: \_\_\_\_\_

Brevemente diga como disciplina en su casa:

---

---

Por favor diga si hay circunstancias especiales, las cuales han afectado al funcionamiento del estudiante en la escuela (ejemplo, enfermedad, deshabilitación física, dificultad aprendiendo, cambios frecuentes de hogar, y/o escuela, etc.) Por favor sea específico:

---

---

---

En consideración de la tarea por la oficina de admisión de Escuela Tlatelolco para procesar la aplicación del aquí firmado candidato para admisión y formas relacionadas, los firmados acuerda(n) que la información proveída en estas formas, junto con toda la información y materiales de cualquier clase recibidos por la oficina de admisión de cualquier origen, preparados por cualquiera a su petición deben ser completamente confidenciales y no deben ser revelados a nadie (con la excepción del personal apropiado de Escuela Tlatelolco) incluyendo al candidato y su familia.

Firma del aplicante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/ guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Una cuota de \$25.00 de proceso debe acompañar esta aplicación. La cuota no es renbolsada y no se aplicará al costo de la matricula. Por favor indique la persona responsable financieramente para las cuentas (si es diferente del domicilio).

Nombre: \_\_\_\_\_

Relacion al aplicante: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad / Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

ESCUELA TLATELOLCO Admite estudiantes de cualquier raza, religión, sexo, étnica nacional y origen étnico a todos los derechos, privilegios, programas y actividades generalmente en acuerdo o que sean dadas a los estudiantes en la escuela. No discrimina por base de raza, color, religión, género, discapacidad o étnica nacional y origen étnico en administración de sus normas educacionales, ayuda financiera, y programas de préstamos, o atléticos y programas administrados por la escuela.

Por favor mande la aplicación a:

ESCUELA TLATELOLCO CENTRO DE ESTUDIOS  
2949 N FEDERAL BLVD.  
DENVER, COLORADO 80211  
(303) 964-8993

PAGINA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Número y Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Información en caso del Emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Información Médica:

Hospital: \_\_\_\_\_

# de Seguro Médica: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Doctor: \_\_\_\_\_