



ADMISIONES/ADMISSIONS

FORMULARIO GENERAL DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

GENERAL ADMISSIONS FORM

Fecha de diligenciamiento/
Date of completion

Acepto el uso de mis datos personales conforme a lo previsto en las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales del Colegio La Sierra Internacional. Puede encontrarlos en la página web del Colegio/I accept the use of the personal data provided in line with the Privacy Policy and Use of Personal Data Policy of the La Sierra International School. <https://lasierrainternationalschool.edu.co/wp-content/uploads/2022/03/Politica-de-tratamientos-de-datos.pdf>

A. INFORMACIÓN GENERAL DEL ASPIRANTE/GENERAL INFORMATION ABOUT THE APPLICANT

Apellidos/Last name		Nombres/Names	
Fecha de nacimiento/Date of birth		Ciudad/City	País/Country
No. de documento/ID Document No.			
Tipo/Type	Registro Civil/Birth Certificate	Tarjeta de identidad/ID	Pasaporte/Passport
Grado al que aspira ingresar/Grade you are applying for		Edad actual/Current age	AÑOS / YEARS MESES / MONTHS
Fecha de ingreso/Entry date	M	AÑO / YR	Edad al momento del ingreso/Age at entry date
Jardín infantil o colegio actual/Current kindergarten or school:			
Relación con La Sierra/Relationship with La Sierra(marque todo lo que aplique/check all that applies):			
Comunidad/Community:			
<input type="checkbox"/> Familia Lasis/Lasis family <input type="checkbox"/> Familia nueva/New family <input type="checkbox"/> Empleado/Employee			

B. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA FAMILIA/GENERAL INFORMATION ABOUT THE FAMILY

1. Información del padre/madre o acudiente 1 / Parent 1 or guardian information:

Apellidos/Last name		Nombres/Names		País/Country	
Fecha de nacimiento/Date of birth		Edad/Age			
No. de documento/ID Document No.		Tipo/ID Type	C.C.	C.E.	Pasaporte/Passport
Profesión/Profession		Correo electrónico/Email			
Vive con el estudiante/Lives with student		Si/Yes	No/No	Otro/Other:	Celular/Cellphone
Dirección de residencia/ Home address					

2. Información de la madre/padre o acudiente 2 / Parent 2 or guardian information:

Apellidos/Last name		Nombres/Names		País/Country	
Fecha de nacimiento/Date of birth		Edad/Age			
No. de documento/ID Document No.		Tipo/ID Type	C.C.	C.E.	Pasaporte/Passport
Profesión/Profession		Correo electrónico/Email			
Vive con el estudiante/Lives with student		Si/Yes	No/No	Otro/Other:	Celular/Cellphone
Dirección de residencia/ Home address					

3. Información de los hermanos(as). Incluir medios hermanos(a)/ Sibling information. Include half siblings:

Nombre/Name	Colegio actual/ Current school	Curso actual/ Current grade level	Fecha de nacimiento/ Date of birth	Convive con aspirante/ Lives with applicant
				Si/ Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si/ Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si/ Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Si/ Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

El **RESPONSABLE FINANCIERO** es la persona identificada en nuestro contrato de matrícula, a quien se dirige la facturación electrónica. No se permite cambiar al responsable financiero durante el año en curso. En el caso de las empresas, el representante legal debe ser quien figure como tal, siendo este la única persona autorizada para firmar todos los documentos necesarios para la legalización de la matrícula.

The **PERSON RESPONSIBLE FOR PAYMENT** is the person identified in our enrollment contract, to whom electronic billing is addressed. It is not permitted to change the financial responsible during the current year. In the case of companies, the legal representative must be the person listed, and they are the only person authorized to sign all documents required for enrollment legalization.

C. INFORMACIÓN RESPONSABLE DE PAGO - MATRICULA/INFORMATION, PERSON RESPONSIBLE - REGISTRATION

Información del responsable de pago/Person responsible information:

Nombre y/o Razón Social/Name y/o Company:			
No Documento y/o NIT/ ID or NIT:			
Dirección de residencia/ Home address			
Correo electrónico/Email		Celular/Cellphone	

D. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LA FAMILIA/ADDITIONAL INFORMATION ABOUT THE FAMILY

Información Laboral del padre/madre o acudiente 1 /Parent 1 or guardian's work information:

Empresa donde trabaja/ Company where you work			
Datos de contacto de la empresa/Company's contact info.			
Cargo/ Position		Ciudad y País/City and Country	

Información académica del padre/madre o acudiente / Parent or guardian academic information:

Título Universitario de Pregrado/Undergraduate University Degree		País/Country	
Estudios de Postgrado/Postgraduate studies		País/Country	
Título obtenido/ Obtained title	Maestría/Masters Degree <input type="checkbox"/>	PhD <input type="checkbox"/>	Otro/Other <input type="checkbox"/>
Nivel de manejo idioma inglés/English language proficiency level			
Otros idiomas/ Other languages			
Aficiones e intereses/ Hobbies and interests:			

Información laboral de la madre/padre o acudiente 2 / Parent 2 or guardian work information:

Empresa donde trabaja/ Company where you work			
Datos de contacto de la empresa/Company's contact info.			
Cargo/ Position		Ciudad y País/City and Country	

Información académica del madre o acudiente/Mother's or guardian's academic information:

Título Universitario de Pregrado/Undergraduate University Degree		País/Country	
Estudios de Postgrado/Postgraduate studies		País/Country	
Título obtenido/ Obtained title	Maestría/Masters Degree <input type="checkbox"/>	PhD <input type="checkbox"/>	Otro/Other <input type="checkbox"/>
Nivel de manejo idioma inglés/English language proficiency level			
Otros idiomas/ Other languages			
Aficiones e intereses/ Hobbies and interests:			

Personas que viven con el niño(a) en la misma casa (incluya personal del servicio) / People who live with the child in the same house (include service personnel)

Nombre/Name	Edad/Age	Parentesco/Kinship	Ocupación/Occupation

E. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ASPIRANTE/ADDITIONAL APPLICANT INFORMATION

1. Estado civil de los padres/ Parents' marital status:	<input type="checkbox"/> Casados/Married	<input type="checkbox"/> Separados / Separated
	<input type="checkbox"/> Conviven / Live together	<input type="checkbox"/> Divorciados / Divorced
	<input type="checkbox"/> Viudo(a) / Widowed	<input type="checkbox"/> Padre/madre soltero(a) / Single parent
2. Pasatiempos / Hobbies		
3. Fortalezas / Strengths		
4. Debilidades u oportunidades de mejora/ Weaknesses or improvement opportunities		
5. Describa las áreas en las cuales considera necesario apoyar más al aspirante/Describe the areas in which you consider it necessary to further support the applicant:		
	Si/Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>	Si/Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>
Relación con adultos/Relationship with adults	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cuidado de si mismo/Self-care <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Relación con otros niños/Relationship with other children	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Áreas del aprendizaje o emociones/Learning areas or emotions <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Atención/Attention	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Expresiones de afecto/Expressions of affection <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Describa otras necesidades del aspirante/ Describe other needs of the applicant		

F. SALUD GENERAL DEL ASPIRANTE/APPLICANT GENERAL HEALTH

1. ¿Tiene el aspirante alguna necesidad específica relacionada con su salud o estado físico?/Does the applicant have any specific health or fitness needs?			
	Si/Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		
2. Toma medicamentos/Takes medication	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Cuál?/ Which? _____	Frecuencia/ Frequency _____
3. Dieta/ Diet	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Cuál?/ Which? _____	
4. Alergias/Allergies	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Cuál?/ Which? _____	
5. Usa anteojos/Uses glasses	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Permanentes/Permanent	Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/>
6. ¿El aspirante ha tenido alguna cirugía o lesión grave?/Has the applicant had any serious injuries and or surgeries? Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/>			
Por favor dar detalles sobre cirugías o lesiones/ Please provide details on injuries or surgeries.			

7. ¿Ha sido diagnosticado con alguna condición en su desarrollo o aprendizaje?/Has the applicant been diagnosed with any developmental or learning condition?

Si/ Yes ☐ No/ No ☐ ¿Cuál?/ Which? _____

8. ¿El aspirante ha sido diagnosticado con alguna condición de salud mental o física/Has the applicant been diagnosed with any specific mental or health condition?

Si/Yes ☐ No/No ☐ ¿Cuál?/ Which? _____

9. ¿Ha requerido algún tipo de apoyo profesional dentro o fuera de la institución escolar? Escoger todas las que apliquen./Has applicant required any kind of professional support inside or outside the school? Choose all that apply.

Si/Yes ☐ No/No ☐

	Edad de inicio/ Age support began	Duración del apoyo/ Duration of support	Finalizó Proceso/ Process finalized	Nombre del terapeuta/ Name of therapist	Teléfono y correo Telephone and email
Psicología/Psychology			Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		
Terapia ocupacional/ Occupational therapy			Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		
Nivelación académica/ Academic leveling			Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		
Fonoaudiología/ Speech therapy			Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		
Psiquiatría/Psychiatry			Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		
Otro/Other			Si/ Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		

G. INFORMACIÓN ADICIONAL/ADDITIONAL INFORMATION

1. Relacione los padres de estudiantes, empleados y/o exalumnos de La Sierra que puedan dar referencias suyas y de su familia/ List the parents of students, employees, or alumni from La Sierra who can provide references for you and your family

Nombre del padre/madre, exalumno o empleado/ Parent, alumni or employee's name	Relación con el Colegio/Relationship with the School	Teléfono/ Telephone

2. Si no conoce familias de La Sierra, relacione dos personas que puedan suministrar referencias suyas/ If you do not know any La Sierra families, list two people who can provide references:

Nombre/Name	Ocupación/Occupation	Teléfono/Telephone

3. ¿Cuáles son las características más importantes que consideran debe tener un proyecto educativo para sus hijos? / What are the most important characteristics that you consider a school project for your children should have?

4. ¿Por qué desea que su hijo ingrese a La Sierra? / Why do you want your child to enter La Sierra?

H. DECLARACIÓN DE VERACIDAD/ STATEMENT OF TRUTH

El Colegio Internacional La Sierra considera las solicitudes de admisión y otros documentos e información presentados en el de admisión bajo el supuesto de que estos están completos y son veraces. Como padre(s) o acudiente(s) del aspirante, declaramos toda la información contenida en este formulario corresponde a la verdad. **La información engañosa o que falte a la verdad, puede ser causal de rechazo a la aplicación** / La Sierra International School considers applications for admission and other documents and information submitted in the admission process based on the assumption that these are complete and truthful. As the parent(s) or guardian(s) of the student applying, We declare that all the information contained in this form corresponds to the truth. **Misleading or deceptive information may cause the application to be declined.**

Firma Padre/ Father signature

Firma Madre/ Mother signature

I. DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR AL FORMULARIO/DOCUMENTS TO BE ATTACHED:

Antes de la entrevista:

1. Registro Civil escaneado (Niños menores de 7 años)
2. Escanear ambos lados de la Tarjeta de Identidad (Niños mayores de 7 años) o fotocopia de la cédula (mayores de 18 años).
3. Para estudiantes extranjeros: Cédula de extranjería, fotocopia de la primera hoja del Pasaporte, fotocopia de la VISA.
4. Formato de recomendación Colegio anterior del aplicante.
5. Certificado de notas del ÚLTIMO año cursado (original).

Antes de la legalización de matrícula:

1. Paz y salvo Colegio anterior, a la fecha.
2. Constancia retiro del SIMAT (Sistema Integrado de Matrículas, del colegio donde estaba matriculado. Una vez el estudiante haya sido retirado de su anterior institución educativa.
3. Escanear y enviar el resultado de Certificados Medicos (exámenes visual y auditivo)

DOCUMENTOS DE LOS PADRES Y/O ACUDIENTES

1. Cédula escaneada por ambas caras de ambos padres y/o acudiente.
2. Documentos laborales o certificados de ingresos.

Before the interview:

1. Scanned birth certificate (for children under 7 years old).
2. Scan both sides of the Identity Card (for children over 7 years old) or photocopy of the ID card (for individuals over 18 years old).
For foreign students: Foreigner ID card, photocopy of the first page of the Passport, photocopy of VISA.
3. Recommendation form from the applicant's previous school.
4. Certificate of grades from the LAST year completed (original).

Before enrollment legalization:

1. Clearance certificate from the previous school, up to date.
2. Proof of withdrawal from SIMAT (Integrated Enrollment System, from the previous school in Colombia where the student was enrolled), once the student has been withdrawn from their previous educational institution.
3. Scan and send the results of Medical Certificates (visual examination, hearing examination).

PARENTS AND/OR GUARDIANS DOCUMENTS

1. Scanned ID card on both sides, of both parents and/or guardians.
2. Employment documents or income certificates.

Envíe los documentos al correo electrónico admisiones@lasis.edu.co
Send all documents to admisiones@lasis.edu.co

**TABLA DE EQUIVALENCIAS DE EDAD POR GRADO INTERNACIONAL/
TABLE OF AGE EQUIVALENCIES BY ACCORDING TO U.S. CLASSIFICATIONS**

Edad/Age	GRADE	Edad/Age	GRADE	Edad/Age	GRADE	Edad/Age	GRADE
2 - 3	K2	6 - 7	1º Grado	10 - 11	5º Grado	14 - 15	9º Grado
3 - 4	K3	7 - 8	2º Grado	11 - 12	6º Grado	15 - 16	10º Grado
4 - 5	K4	8 - 9	3º Grado	12 - 13	7º Grado	16 - 17	11º Grado
5 - 6	K5	9 - 10	4º Grado	13 - 14	8º Grado	17 - 18	12º Grado