



CHAVÓN | LA ESCUELA DE DISEÑO

SOLICITUD DE ADMISIÓN | CARRERAS TÉCNICAS

CAMPUS LA ROMANA

BELLAS ARTES

- DIBUJO Y PINTURA
 ESCULTURA

CINE

ALOJAMIENTO

- SI NO

CAMPUS SANTO DOMINGO

COMUNICACIÓN VISUAL

- DISEÑO DE COMUNICACIÓN FOTOGRAFÍA
 ILUSTRACIÓN

MODAS

- DISEÑO DE MODAS MERCADEO/ COMUNICACIÓN DE MODAS

TIPO DE APLICACIÓN

- NUEVO INGRESO
 TRANSFERIDO
 TERCER AÑO

*Solo puede marcar una de las casillas en las áreas referentes a las carreras.

DATOS PERSONALES *Favor completar en letra de molde

NOMBRES _____ APELLIDOS _____

HOMBRE MUJER // // // // // EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

SOLTERO CASADO // // // // RESIDENTE DOMINICANO SI NO // // // // NO. CÉDULA /PASAPORTE _____

DIRECCIÓN _____ SECTOR _____

CASA EDIFICIO NOMBRE _____ APTO. _____

CIUDAD _____ PAÍS _____ TELÉFONO RESIDENCIAL _____

E-MAIL _____ TELÉFONO MÓVIL _____

¿CON QUIÉN VIVE ? AMBOS PADRES MADRE PADRE TUTOR // // // // ¿TIENE HERMANOS ? SI NO ¿CUANTOS ? _____

¿TRABAJA ? SI NO // // // // LUGAR DE TRABAJO _____ TELÉFONO _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR _____ OCUPACIÓN _____

CÉDULA /PASAPORTE _____

MISMA DIRECCIÓN ANTERIOR // // // // DIRECCIÓN _____ SECTOR _____

CASA EDIFICIO NOMBRE _____ APTO. _____

CIUDAD _____ PAÍS _____ TELÉFONO DE CONTACTO _____

E-MAIL _____ TELÉFONO MÓVIL _____

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA _____ OCUPACIÓN _____

CÉDULA /PASAPORTE _____

MISMA DIRECCIÓN ANTERIOR // // // // DIRECCIÓN _____ SECTOR _____

CASA EDIFICIO NOMBRE _____ APTO. _____

CIUDAD _____ PAÍS _____ TELÉFONO DE CONTACTO _____

E-MAIL _____ TELÉFONO MÓVIL _____

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA _____ TELÉFONO _____ RELACIÓN _____

FORMACIÓN PREVIA

ESCUELA SECUNDARIA _____ CIUDAD/ PAÍS _____

FECHA (ENTRADA/SALIDA) _____ TÍTULO _____

UNIVERSIDAD (si aplica) _____ CIUDAD/ PAÍS _____

FECHA (ENTRADA/SALIDA) _____ TÍTULO _____

IDIOMAS

ESPAÑOL COMPETENCIA BILINGÜE / NATIVA COMPETENCIA MEDIA COMPETENCIA BAJA

INGLÉS COMPETENCIA BILINGÜE / NATIVA COMPETENCIA MEDIA COMPETENCIA BAJA

_____ COMPETENCIA BILINGÜE / NATIVA COMPETENCIA MEDIA COMPETENCIA BAJA

AYUDA FINANCIERA

¿PLANEAS APLICAR PARA AYUDA FINANCIERA? SI NO

Si su respuesta es afirmativa, favor completar el formulario de Ayuda Financiera, disponible en: www.altosdechavon.edu.do/ayuda-financiera

¿COMO SUPO DE LA ESCUELA?: AMIGOS CATÁLOGO VISITA | SESIÓN INFORMATIVA OTRO _____
(ESPECIFIQUE)
 FAMILIA REDES SOCIALES PÁGINA WEB PUBLICIDAD (PRENSA, RADIO, ETC)...

.....

Yo afirmo que todas las informaciones ofrecidas son correctas y entiendo que los materiales entregados junto a esta solicitud (con la excepción del portafolio) serán propiedad de Chavón | La Escuela de Diseño, y no serán entregados a terceras personas o a mí. En caso de solicitar ayuda financiera entiendo que por igual que debo adjuntar, a la presente solicitud, pruebas de estado financiero familiar a través de la última declaración de Impuesto Sobre La Renta.

Autorizo a la Chavón | La Escuela de Diseño a verificar por cualquier medio la veracidad de los datos suministrados, así como solvencia y situación económica del (los) solicitante(s).

FIRMA _____ FECHA _____