



COLEGIO CIENTÍFICO COSTARRICENSE – PUNTARENAS
CONVENIO MEP-MICITT-UCR

Tel: 2101-8769 – 2661-4936 - 2511-7423
direccion@cccpuntarenas.ed.cr – www.cccpuntarenas.ed.cr
Cédula Jurídica 3-008-39607

CICLO LECTIVO 2027

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Colegio Científico Costarricense - Puntarenas.

FOTO

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ N° Cédula: _____ Género: M ___ F ___ ND ___

Correo Electrónico: _____ Tel. Celular: _____

INFORMACIÓN EDUCATIVA: (Favor marcar con una X en los espacios)

Colegio de Procedencia: _____ Dependencia: Público ___ Privado ___

¿Tiene beca asignada? SI ___ NO ___ ¿De Quién? IMAS ___ FONABE ___ OTRO ___

¿Posee Adecuación Curricular? SI ___ NO ___ (Sí responde SI, favor especifique abajo)

Adecuación Significativa ___ Adecuación No Significativa ___ Adecuación de Acceso ___

INFORMACIÓN FAMILIAR:

Nombre del Encargado Legal #1.: _____ Cédula: _____

Ocupación: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del Encargado Legal #2: _____ Cédula: _____

Ocupación: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección exacta del Hogar: _____

Teléfono del Hogar: _____ Correo para notificaciones: _____



**COLEGIO CIENTÍFICO COSTARRICENSE – PUNTARENAS
CONVENIO MEP-MICITT-UCR**

Tel: 2101-8769 – 2661-4936 - 2511-7423

direccion@cccpuntarenas.ed.cr – www.cccpuntarenas.ed.cr

Cédula Jurídica 3-008-39607

Informo al Ejecutivo Institucional y al Colegio que:

1. Por este medio solicito que nuestro hijo sea tomado en cuenta en el proceso de reclutamiento y selección de los estudiantes que ingresarán a los Colegios Científicos de Costa Rica, como alumno regular de DÉCIMO AÑO, que iniciará lecciones el 1 DE FEBRERO DEL 2027.
2. Como responsable de nuestro hijo, **acepto el proceso de reclutamiento y selección que tiene establecido el Sistema Nacional de Colegios Científicos de Costa Rica** y garantizo, que esta solicitud es en apoyo a una iniciativa personal de mi hijo y que por lo tanto no ha existido presión alguna de mi parte, para que ingrese al Colegio Científico.
3. También declaro bajo juramento, que toda la información aquí suministrada es totalmente verdadera. **De comprobarse falsedad en la información suministrada, acepto que mi hijo sea retirado sin reclamo alguno del proceso de selección.** También acepto respetar los reglamentos vigentes en la Institución y el calendario oficial de actividades de los Colegios Científicos de Costa Rica.

Fecha de Entrega: _____ Firma del Estudiante: _____

Firma del padre o Encargado Legal #1.

Firma de la Madre o Encargado Legal #2.

DE USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO:

Recibido por: _____	Nº Formulario: _____
Observaciones:	Sello Recibido: