



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

Tel: 2661-4936 - 2511-7423

[direccion@cccpuntarenas.ed.cr](mailto:direccion@cccpuntarenas.ed.cr) – [www.cccpuntarenas.ed.cr](http://www.cccpuntarenas.ed.cr)

Cédula Jurídica 3-008-39607

CICLO LECTIVO 2025

## 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 \_\_\_ (Si responde SI, favor especifique abajo)

Adecuación Significativa \_\_\_ Adecuación No Significativa \_\_\_ Adecuación de Acceso \_\_\_

### INFORMACIÓN FAMILIAR:

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

Ocupación: \_\_\_\_\_ T. Celular: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ T. Celular: \_\_\_\_\_

Dirección exacta del Hogar:

\_\_\_\_\_

Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_ Correo para notificaciones: \_\_\_\_\_



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

Tel: 2661-4936 - 2511-7423

[direccion@cccpuntarenas.ed.cr](mailto:direccion@cccpuntarenas.ed.cr) – [www.cccpuntarenas.ed.cr](http://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 2025.
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: \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o Encargado

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre o Encargado

**DE USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO:**

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