



**Lycée Français**

Santa Cruz - Bolivie



**aefe**  
agence pour  
l'enseignement  
français  
à l'étranger

## FORMULARIO DE DATOS PERSONALES PRE INSCRIPCIÓN

### Información Básica del Postulante

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

Apellidos: \_\_\_\_\_

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

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

### Información sobre la postulación

Fecha de Postulación: \_\_\_\_\_

Año Escolar de Postulación: \_\_\_\_\_

Grado de Postulación: \_\_\_\_\_

### Nacionalidad e Idiomas

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lengua materna: \_\_\_\_\_

Idiomas Hablados en Casa: \_\_\_\_\_

Otros Idiomas Hablados/Comprendidos: \_\_\_\_\_

### Dirección del Postulante

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### Educación

Nombre del actual colegio/guardería: \_\_\_\_\_

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

Tiempo en el establecimiento: \_\_\_\_\_

Otros colegios en los cuales estuvieron en  
los últimos 3 años y el tiempo en cada uno de ellos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Está pensando en recurrir a alguna ayuda financiera?

---

---

¿A cuáles otros colegios está postulando?

---

---

¿Es el Lycée Français de Santa Cruz-Bolivia su primera opción?

---

---

¿Cómo fue que conoció el Lycée Français de Santa Cruz-Bolivia?

---

---

¿Dónde más fue que escuchó del Lycée Français de Santa Cruz-Bolivia?

---

---

¿Presenta el niño/a algún tipo de alergia?

No

Si: ¿Cuál? \_\_\_\_\_

---

¿Recibe o ha recibido acompañamiento individualizado y/o diagnosticado alguna de las siguientes áreas, fonoaudiología, fisioterapia, psicomotricidad, psicología infantil u otras?

No

Si: ¿Cuál? \_\_\_\_\_

---

¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

## Información Básica

Relación con el postulante:

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Representante Legal 1	Representante Legal 2

## Nacionalidad e Idiomas

Nacionalidad:

Lengua materna:

Idiomas hablados en casa:

Otros idiomas hablados:


## Estado Civil

¿Cuál es su estado civil?

--	--

## Educación

Colegios a los que perteneció:

Grado de educación:


## Información de Contacto

Dirección (no es necesario si es la misma que la del postulante):

Teléfono fijo (domicilio):

Célular:

Correo electrónico:


## Información Laboral

Nombre del empleador:

Cargo:

Empresa:

Teléfono de la empresa:

Correo electrónico (si es diferente al personal):


## Información Económica

Ingresos Mensuales:

Egresos Mensuales:

Nro. de Dependientes:


**\*PRESENTAR UNA REFERENCIA ESCRITA DE UNA FAMILIA CUYOS HIJOS SEAN ALUMNOS REGULARES DEL LYCÉE FRANÇAIS DE SANTA CRUZ - BOLIVIE.**

## Información de los Hermanos del Postulante

Nombres:

Apellidos:

Edad:

Están en el colegio?

(si están indicar el curso):

Hermano/a 1	Hermano/a 2

Nombres:

Apellidos:

Edad:

Están en el colegio?

(si están indicar el curso):

Hermano/a 1	Hermano/a 2

## Autorización

Por medio del presente formulario autorizo expresamente a INFOCENTER S.A., para que por medio de sus funcionarios facultados realice investigación y verificaciones de mi persona y/o empresa, a través de los servicios de INFOCENTER S.A., o de cualquier otro Buró de información, para conocer la situación que presento respecto a mis obligaciones y antecedentes financieros, comerciales, tributarios, laborales, de seguro o cualquier otra información vinculada a las características históricas y presentes de mi pasivo de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Constitución y Funcionamiento de Burós de Información (BI).

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitara o que se proporcionara, el uso que INFOCENTER S.A. hará de tal información, pudiendo a su vez realizar consultas periódicas de mi historial, considerando que esta autorización se encuentra vigente por un periodo desde la firma de esta solicitud o durante el periodo en que se mantenga nuestra relación y se extenderá por dos años más la finalización del contrato.

Autorizo a INFOCENTER S.A. a incluir los datos declarados en el presente formulario, en sus bases de datos y proporcionar esta información a terceros, dentro de su giro social, sin ninguna restricción.

Llenado en fecha: / /

Firma de la madre

Firma del padre