



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Fecha de solicitud: _____

DATOS DEL ASPIRANTE:

Nombres completos: _____

Apellidos completos: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Ciudad/Provincia: _____

Nacionalidad: _____

Cédula de identidad: _____

Grado o curso que aspira: _____

Grado o curso al que aplica: _____

Dirección de domicilio: _____



DATOS DEL PADRE:

Nombres y Apellidos:			
Cédula de identidad:		Teléfono o Celular:	
Dirección Domicilio:			
Profesión o actividad:		E-mail del trabajo	
Lugar de trabajo:		Teléfono del trabajo:	



DATOS DE LA MADRE:

Nombres y Apellidos:			
Cédula de identidad:		Teléfono o Celular:	
Dirección Domicilio:			
Profesión o actividad:		E-mail del trabajo	
Lugar de trabajo:		Teléfono del trabajo:	

Agradecemos mucho sus respuestas, pues nos permitirán conocer más a los padres de nuestros alumnos postulantes. Les pedimos que contesten papá y mamá.

1. ¿Cuáles son las principales habilidades y características del aplicante?
2. ¿Qué actividades extracurriculares realiza el aplicante?
3. ¿Presenta alguna necesidad educativa o posee algún diagnóstico médico? (Dificultades de aprendizaje, evaluaciones integrales, tratamientos y terapias). En caso de afirmativo por favor adjuntar informes y diagnóstico de evaluaciones y terapias.

Documentación necesaria:

Toda la información y documentación requerida deberá ser completada mediante el formulario y entregada de forma física

2. Formulario de admisión
3. COPIA de cédula de identidad de los padres o tutor.
3. COPIA de cédula de identidad del estudiante.
4. Registro de calificaciones o pase de año del último año cursado.

AVISO DE PRIVACIDAD

De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, yo, _____ con número de identificación _____, autorizo a Innova Schools Ecuador para acceder y procesar mis datos personales y los de mi representado _____ con número de identificación _____ en las áreas correspondientes, con el objetivo de continuar con el proceso de admisiones. Los datos personales serán registrados en la base de datos denominada Innova bajo la titularidad de Innova Schools Ecuador. Adicionalmente, autorizo a Innova, a realizar las siguientes finalidades distintas a las descritas en los párrafos precedentes: encuestas, formularios, inscripción de estudiantes, mailing, comunicación en general.

Se le informa que usted puede ejercer sus Derechos contemplados en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, incluyendo la revocatoria al consentimiento, a través de una solicitud dirigida a admisiones@innovaschools.com.ec o en cualquiera de los establecimientos físicos de Innova.