



Forma de Reinscripción de Estudiante

Por favor escriba con letra de molde.

Nombre Legal de Estudiante: _____
Primer Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/ Año): _____ Sexo: _____

Lugar de Nacimiento País, Ciudad, Estado: _____ # de Teléfono: _____

Dirección Actual: _____ # de Teléfono Alternativo: _____

Religión de Estudiante: _____ Parroquia de Estudiante: _____

Etnicidad de Estudiante/Datos de Raza – Las dos preguntas deben ser respondidas (solo para estadísticas):

Es el estudiante Hispano/Latino? _____ No, no es Hispano/Latino _____ Si, si es Hispano/Latino

Que etnicidad es el estudiante? _____ Indio Americano _____ Asiático _____ Negro o Afroamericano
 _____ Multirracial _____ Nativo Hawaiano o Isleño Pacífico _____ Blanca o Caucásica

Información de Madre o Tutora Legal:

 Primer Nombre Apellido

Relación con Estudiante: _____

Educación (Marque el nivel más alto logrado.)
 ___ Primaria ___ Secundaria ___ Curso Universitario
 ___ Título Universitario ___ Postgrado

de Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Ocupación: _____

Empleo: _____

Número de Trabajo: _____

Información de Padre o Tutor Legal:

 Primer Nombre Apellido

Relación con Estudiante: _____

Educación (Marque el nivel más alto logrado.)
 ___ Primaria ___ Secundaria ___ Curso Universitario
 ___ Título Universitario ___ Postgrado

de Celular _____

Correo Electrónico: _____

Ocupación: _____

Empleo: _____

Número de Trabajo: _____

Anote los estudiantes que asistirán a St. Michael-St. Gabriel.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad
1		
2		
3		
4		
5		

Anote otros niños en la familia.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad
1		
2		
3		
4		
5		

El estudiante(s) vive con: ___ Dos Padres ___ Madre ___ Padre ___ Madrastra ___ Padrastro ___ Otro

Estado Civil: ___ Casados ___ Soltero ___ Separado* ___ Divorciado* ___ Casado por segunda vez*

*Copia de custodia/documentos de tutoría legal son requeridos

Firma de Padre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____