

**VISION**

To be recognized as the best dual-diploma internationally accredited school in Guatemala.

**MISSION**

To prepare global citizens with the knowledge, skills and values to lead and improve a rapidly changing world.



## SOLICITUD DE ADMISIÓN / ADMISSIONS FORM

- Familia CI / Current CI Family  
Código de familia / Family Code: \_\_\_\_\_
- Colegio Aliado / Allied Preschool
- Internacional / International
- Nuevo / New
- Ex Alumno / Alumni

### Para uso exclusivo de Admisiones / For Admissions use Only

|   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| 1 | Entrega de papelería completa        |  |
| 2 | Revisión de Dirección Técnica        |  |
| 3 | Examen de Admisión                   |  |
| 4 | Entrevista                           |  |
| 5 | Referencias Personales y Comerciales |  |
| 6 | Info estudio                         |  |
| 7 | Envío de Carta                       |  |
| 8 | Cita de Inscripción                  |  |

### Grado Solicitado / Requested Grade:

|  |         |
|--|---------|
| Programa Internacional /<br>International Program        | MINEDUC |
| Año de Ingreso / Year of Admission:                      |         |
| Código Personal (MINEDUC) /<br>Personal Code (MINEDUC) : |         |
| Idioma Materno / Native Language:                        |         |

### I. Información del estudiante / Student Information:

|  |                                       |   |  |  |
|--|---------------------------------------|---|--|--|
| Apellidos / Last Name(s):  |                                       | Nombres / Name(s):  |  | Género / Gender:                             |
| Dirección en Guatemala / Address in Guatemala:   |                                       |   | Edad al 31 de agosto / Age by August 31st: |  |
| Fecha de Nacimiento / Date of Birth:   | Lugar de Nacimiento / Place of Birth: |   | Nacionalidad / Nationality:                |  |
| El niño vive con / Child lives with:   |                                       |   | País / Country:                            |  |
| Último grado aprobado / Last grade Completed:  | Grado actual / Current grade level:   |   | Colegio / School:                          |  |
| Calendario escolar actual / Current school calendar:<br>Mes de inicio/Starting month: _____ Mes que finaliza/Ending month: _____ |                                       | Motivo del cambio de Colegio / Reason for change of school: |  |  |
| Lateralidad / Laterality:  |                                       | Izquierda / Left: <input type="checkbox"/>                  | Derecha / Right: <input type="checkbox"/>  | Ambidiestro / Both: <input type="checkbox"/> |
| Datos de Facturación / Invoice Information:  |                                       | Nombre / Name:  |  | NIT:   |

### II. Indique los nombres de sus hijos (no incluya al solicitante) / List the names of all your children (Do not include the applicant's):

| No. | Nombre / Name | Fecha de nacimiento /<br>Date of Birth | Género /<br>Gender | Colegio / School | Grado / Grade |
|-----|---------------|--|--------------------|------------------|---------------|
| 1   |               |  |                    |                  |               |
| 2   |               |  |                    |                  |               |
| 3   |               |  |                    |                  |               |
| 4   |               |  |                    |                  |               |

### III. Colegios a los que ha asistido el alumno / School history of the applicant:

| No. | Colegio / School | Ciudad -País / City-Country | Ingreso/<br>Entry | Egreso/<br>Withdrawal | Grado/<br>Grade | Motivo del retiro/<br>Reason for Withdrawal |
|-----|------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------|---|
| 1   |                  |                             |                   |                       |                 |   |
| 2   |                  |                             |                   |                       |                 |   |
| 3   |                  |                             |                   |                       |                 |   |
| 4   |                  |                             |                   |                       |                 |   |

Su hijo(a) ha repetido un grado o ha sido retirado de alguna institución educativa / Has your child repeated a grade or been expelled from any institution:  
Explique / Explain: \_\_\_\_\_

SÍ / YES

NO/NO

### IV. Información de los Padres / Parents' Information:

| Datos / Data  | Padre / Father | Madre / Mother |
|---|----------------|----------------|
| Apellidos / Last Name(s)  |                |                |
| Nombre(s) / Name(s)   |                |                |
| Nacionalidad / Nationality  |                |                |
| Fecha de Nacimiento / Date of Birth   |                |                |
| Lugar de Nacimiento / Place of Birth  |                |                |
| Idioma materno / Native Language  |                |                |
| Estado Civil / Marital Status   |                |                |
| Religión / Religion   |                |                |
| DPI o No. de Pasaporte / ID or Passport Number  |                |                |
| Dirección en Guatemala / Address in Guatemala   |                |                |
| Teléfono en Guatemala / Phone number in Guatemala   |                |                |
| Teléfono celular / Cell Phone   |                |                |
| Profesión-Ocupación / Profession-Occupation   |                |                |
| Empresa donde labora / Company where you work   |                |                |
| Puesto que ocupa / Job position   |                |                |
| Fuente de sus ingresos / Source of your income  |                |                |
| Teléfono del trabajo / Work Phone Number  |                |                |
| Dirección del Trabajo / Work Address  |                |                |
| Correo electrónico / email  |                |                |
| Nombre del Colegio de Secundaria donde se graduó /<br>Name of the high school you graduated from  |                |                |
| Título de Educación Media / School Degree   |                |                |
| Nombre de la Universidad donde se graduó /<br>Name of the University you graduated from   |                |                |
| Título académico obtenido a nivel Superior Universitario /<br>Highest Academic Degree achieved  |                |                |
| Especifique si ha participado o participa en actividades políticas / Explain if<br>you have participated or currently participate in any political activities |                |                |

**V. Otra información de los Padres / Other Information:**

|                | Exalumno de CI / CI Alumni | Exalumno de CAG / CAG Alumni | Año de Graduación / Graduation year |
|----------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Padre / Father |                            |                              |                                     |
| Madre / Mother |                            |                              |                                     |

\*CI: Colegio Interamericano

\*CAG: Colegio Americano de Guatemala

**VI. Referencias / References**

Referencias de Familias de Colegio Interamericano / References from Interamericano Families:

| Nombre / Name | Relación / Relationship | Teléfono / Phone Number | Correo electrónico / email Address |
|---------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|
|               |                         |                         |                                    |
|               |                         |                         |                                    |
|               |                         |                         |                                    |

Referencias Personales / Personal References:

| Nombre / Name | Relación / Relationship | Teléfono / Phone Number | Correo electrónico / email Address |
|---------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|
|               |                         |                         |                                    |
|               |                         |                         |                                    |
|               |                         |                         |                                    |

Referencias Comerciales / Business References:

| Nombre de la Empresa / Name of the Company | Dirección de la Empresa / Company Address | Teléfono de la Empresa / Company Telephone |
|--|---|--|
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |

**VII. Observación / Note:**

Mi hijo / my child: \_\_\_\_\_ Sí /YES  NO/NO  posee una condición física, psicológica u otra que el CI deba conocer. Especifique / has a physical, psychological or other condition that CI should know about. Please specify:

---



---

**Toda la información proporcionada arriba es verdadera. Entendemos que cualquier dato no declarado podría afectar el proceso de admisión de mi hijo (a): / All information provided above is true. We understand that any information withheld could affect my child's admissions process.**

1. Sabemos que la entrega de esta aplicación no garantiza la admisión de ningún alumno aplicante. La admisión está sujeta a espacio. / We understand that submitting this application does not guarantee admission. Acceptance is subject to space availability.
2. Estamos completamente claros de que la decisión del Comité de Admisiones será tomada como definitiva. / We agree that the decision of the Admissions Committee will be considered final.
3. La respuesta al proceso de admisión únicamente es oficial si viene del Departamento de Admisiones. / The official response will only come from the Admissions Office.

Nombre del Padre / Father's Name

DPI o No. de Pasaporte / ID or Passport number

Firma del Padre / Father's Signature

Nombre de la Madre / Mother's Name

DPI o No. de Pasaporte / ID or Passport number

Firma de la Madre / Mother's Signature

**ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD / PLEASE ATTACH TO THIS FORM THE FOLLOWING PAPERWORK:**

- 1. Fotocopia de calificaciones de los últimos 3 años / Photocopy of the Academic Transcript of the last 3 years.
- 2. Dos fotografías recientes tamaño carné / Two recent passport-size photos.
- 3. Carta de buena conducta del colegio del que proviene / Letter of recommendation (based on behavior) issued by the Principal of the current school.\*\*
- 4. Carta de solvencia de pago del colegio actual / Financial solvency letter from the current school.\*\*
- 5. Si viene del extranjero presentar carta del colegio explicando el sistema educativo y calificaciones. Completar el proceso de equiparaciones del plan de estudios requerido por el Ministerio de Educación de Guatemala / If the student is studying outside Guatemala, attach a letter explaining the education and grading system. International students must complete this process to validate all paperwork and grades coming from the foreign country, according to the Guatemalan Ministry of Education. (MINEDUC)
- 6. Formulario de recomendación (llenado y enviado por el colegio actual) / Recommendation Form (completed and sent by the current school)\*\*
- 7. Constancia del código Personal (MINEDUC) para niños que están en colegios en Guatemala (para PK no es necesario) / Personal Code by the Ministry of Education of Guatemala only for students enrolled in Guatemalan Schools. (It is not necessary for PK)
- 8. Certificado de Nacimiento (Original y dos copias) RENAP para guatemaltecos / Original Birth certificate (and two photocopies)
- 9. Fotocopia de los certificados de estudios avalados por MINEDUC/ Photocopy of the transcripts validated by MINEDUC
- 10. Fotocopia legible del DPI o Pasaporte (caso de extranjeros) de ambos padres / Legible photocopy of DPI or Passport (for foreigners) of both parents

**\*\*ESTOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS PARA CONFIRMAR LA DISPONIBILIDAD EN EL GRADO AL QUE APLICA Y PROGRAMAR EL EXAMEN DE ADMISIÓN /**

**\*\*THESE DOCUMENTS MUST BE SUBMITTED TO CONFIRM AVAILABILITY IN THE GRADE YOU'RE APPLYING AND TO SCHEDULE THE ADMISSIONS TEST.**

NOTA: NO SE DARÁ TRÁMITE A NINGUNA SOLICITUD SI NO SE PRESENTAN LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS/  
NOTE: REQUESTS WILL NOT BE PROCESSED WITHOUT ALL OF THE REQUIRED DOCUMENTS.

Entendemos claramente que Colegio Interamericano responderá a nuestra aplicación únicamente con respuesta de "Aceptado" o "No Aceptado" y lo tomaremos como respuesta definitiva. Colegio Interamericano no proporcionará ningún reporte de admisiones por escrito o verbal / We agree that Colegio Interamericano will contact us with an "Accepted" or "Not Accepted" decision, and it will be considered final. The school will not provide any written or verbal admissions report or specific reasons for the decision.

**Firma de enterado**

**Acknowledgement Signature**

\_\_\_\_\_ Padre o encargado/ Father or Guardian

\_\_\_\_\_ Madre o encargado/ Mother or Guardian

**NO LLENAR ESTA PARTE, PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO / DO NOT COMPLETE THIS PART / FOR SCHOOL USE ONLY**

Verificación de Referencias Personales:

Nombre de la persona que verificó la información: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

| Lugar de verificación | Nombre de la persona que brinda la información | Información obtenida |
|-----------------------|--|----------------------|
|                       |  |                      |
|                       |  |                      |
|                       |  |                      |

Verificación de Referencias de Familias Colegio Interamericano:

Nombre de la persona que verificó la información: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

| Lugar de verificación | Nombre de la persona que brinda la información | Información obtenida |
|-----------------------|--|----------------------|
|                       |  |                      |
|                       |  |                      |
|                       |  |                      |

Verificación de Referencias Comerciales:

Nombre de la persona que verificó la información: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

| Lugar de verificación | Nombre de la persona que brinda la información | Información obtenida |
|-----------------------|--|----------------------|
|                       |  |                      |
|                       |  |                      |
|                       |  |                      |

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_