
Información del Estudiante:

Apellido: _____ Nombre: _____
Segundo Nombre: _____ Edad: _____ Marque Uno: Masculino Femenino
Correo Electrónico de Solicitante: _____
Fecha de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____
Escuela Actual: _____
Tipo de Escuela: Pública Católica Chárter En Hogar Religiosa (No católica) Privada, no religiosa
Grados Asistidos: _____
Director (a)/ consejera (o): _____
Dirección de escuela: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

¿Estudiante tiene un Plan de Educación Individual (IEP)? Sí No (**Envíe una copia a Admisiones si han puesto Sí**)

Etnicidad: Afroamericano Asiático Caucásico Hispano/Latino Multirracial
 Otro: _____

Idioma principal hablado en casa: Inglés Español Criollo
 Otro: _____

Afiliación Religiosa: Católica Bautista Cristiana Musulmán Judía Ninguna Otro: _____

¿Tiene usted un hermano/a graduado de o corrientemente asiste a Cristo Rey HS? Sí No

En caso afirmativo, nombre y año de graduación de hermano/a: _____

¿Estará el solicitante autorizado a trabajar en los Estado Unidos en alquiler/ el primer día del Programa de Trabajo Corporativo? Sí No

Estudiante vive con: Ambos padres La madre El padre Un guardián (es)

¿Será usted el/la primero/a en la familia que irá a universidad? Sí No

¿Tendrá 14 años para Septiembre 9, 2022? Sí No

¿Cómo se entero de CRNYHS? Escuela actual Visito la escuela Sitio web/Correo electrónico
 Periódico Estudiante/Familia actual de CRNYHS Otro: _____



INFORMACION FAMILIAR:

Madre/Padre/Guardián 1

Apellido: _____ Nombre: _____

Relación al estudiante: _____

Estado Civil: Casada Divorciada Separada Soltera/nunca casada Viuda Otro _____

Dirección: _____ Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono del celular: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Madre/Padre/Guardián

Apellido: _____ Nombre: _____

Relación al estudiante: _____

Estado Civil: Casada Divorciada Separada Soltera/nunca casada Viuda Otro _____

Dirección: _____ Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono del celular: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Acuerdo: *Al firmar a continuación, certifica que la información de esta solicitud es completa y precisa*

Nombre de pariente (en letra imprenta) Firma Fecha

Nombre de estudiante (en letra imprenta) Firma Fecha