



JMS Programa Virtual

Solicitud de alumno

Nombre del alumno: _____ Grado del alumno: _____

Teléfono del alumno: _____ Fecha de nacimiento del alumno: _____

Escuela anterior del alumno: _____

Nombre del padre/tutor legal: _____

Correo electrónico del padre/tutor legal: _____

Teléfono del padre/tutor legal: _____

¿Por qué quieres inscribirte al programa virtual de JMS? _____

Solo uso de oficina

- Fecha recibido: _____
- Alumno previo de JMS _____
- Reunión inicial programada _____ (fecha/hora)
- Documento FAQ enviado a la familia _____