



**COLEGIO
COLOMBO
BRITÁNICO**

Unimos Pueblos y Culturas
a través de la Educación

CORPORACIÓN COLEGIO COLOMBO BRITÁNICO

Avenida La María N° 69 Pance | A.A 5774 | NIT 890.300.652-9

Tel: (+57-2) 555 5341 / 555 5344 **Fax:** (+57-2) 555 1191

E-mail: mercadeo@ccbcali.edu.co
Cali, Colombia, Sur América

APPLICATION FORM / SOLICITUD DE INGRESO

INSTRUCTIONS

- 1 Please read the following instructions carefully and complete all sections of this Application Form.
- 2 This application should be supported by 4 shareholders of the Corporation who are not members of the Board of Directors, School employees or direct relatives of the applicant.
- 3 Letters of recommendation should be sent directly to the CCB.
- 4 Parents should enclose photocopies of the following financial information of the applicant and his / her spouse:

If you are an employee

- Income tax certificates for the last two years.
- Working certification from your current employer, including position, salary and time of service.

If you are independent

- Tax declarations for the last two years.
- Proof of income issued by an accountant
- Certification of existence and legal representation of the company.

- 5 Two (2) bank references and statements for the last three months of the applicant and spouse.
- 6 Photocopies of the parent's identifications.
- 7 Child's/Children's birth certificates.
- 8 Child's report cards.
- 9 Please check this Application Form carefully and bring it to the Admissions Office with all the required documents.
- 10 The Corporation will only receive complete applications. We will not receive applications from those who have been declined during the preceding two years.
- 11 Acceptance of the applicant as a future member of the Corporation does not guarantee a place for the applicant's child.

INSTRUCCIONES

- 1 Por favor lea cuidadosamente las siguientes instrucciones y responda en forma completa la Solicitud de Ingreso.
- 2 La presente solicitud, debe ser recomendada por 4 socios, quienes no pueden ser miembros de la Junta Directiva, empleados del Colegio o tener vínculos de parentesco hasta de segundo grado con los solicitantes.
- 3 Las cartas de referencia adjuntas deben ser enviadas directamente al Colegio.
- 4 Ambos padres aplicantes deben adjuntar fotocopias de la siguiente información financiera:

Si es empleado

- Certificados de Ingresos y Retenciones de los dos últimos años.
- Certificación Laboral de su empleo actual. Indique cargo, salario y antigüedad.

Si usted es independiente

- Declaración de Renta de los dos últimos años.
- Certificación de ingresos expedida por un contador titulado.
- Certificado de Existencia y Representación Legal de la empresa de su propiedad.

- 5 Dos (2) referencias bancarias de los solicitantes y los extractos de su cuenta de los últimos tres meses.
- 6 Fotocopia de la cédula de ciudadanía de los padres aplicantes.
- 7 Copia de Registro Civil de nacimiento del niño/niños.
- 8 Certificados o boletín de calificaciones de los años cursados por los niños.
- 9 Por favor revise cuidadosamente la información de esta Solicitud de Ingreso y entréguela personalmente en la Oficina de Admisiones.
- 10 La Corporación sólo recibirá Solicitudes Completas. No se recibirán Solicitudes de aspirantes que no fueron aprobados en los dos años inmediatamente anteriores.
- 11 La aceptación como futuro socio de la Corporación CCB, no garantiza el cupo del estudiante al Colegio Colombo Británico.

Applicant's photo.
Foto del solicitante.

Spouse's photo.
Foto del cónyuge.

Child's photo.
Foto del niño(a).

Child's photo.
Foto del niño(a).

Child's photo.
Foto del niño(a).

1

CHILDREN APPLYING TO CCB / NIÑOS POSTULANDO AL CCB

Children's Names Nombre de los Hijos	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Present Preschool or School Jardín o Colegio Actual	Grade for which your Child Applies Grado al que aspira ingresar su hijo	Año de entrada al CCB Año de entrada al CCB
	M [] D [] A/Y []			
	M [] D [] A/Y []			
	M [] D [] A/Y []			

2

APPLICANT'S INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE A SOCIO

2.1 Personal Information / Información Personal

Names / Nombres: _____ Surnames / Apellidos: _____
Date of Birth / Fecha de Nacimiento: M [] D [] A/Y [] Place of Birth / Lugar: _____
Nationality / Nacionalidad: _____ Identification Document / Documento de Identidad: _____ From / De: _____
Home Address / Dirección Residencia: _____
District / Barrio: _____ Tel / Phone: _____ Mobile Phone / Celular: _____ E-mail: _____
Name of Applicant's Father / Nombre del Padre del Solicitante: _____ Degree / Profesión: _____
Name of Applicant's Mother / Nombre de la Madre del Solicitante: _____ Degree / Profesión: _____

2.2 Professional Information / Información Profesional

Secondary School / Secundaria: _____ Place / Lugar: _____
University's Name / Estudios Universitarios (Institución): _____ Degree / Título: _____
Postgraduate Studies / Postgrados (Institución): _____ Degree / Título: _____
Other Studies / Otros: _____
Employed by / Empresa donde trabaja: _____ Position Held / Cargo: _____ Time of Service / Tiempo Servicio: _____
Employment's Address / Phone / Fax / Dirección / Tel / Fax: _____

2.3 Monthly Income / Ingresos Mensuales

Salary / Sueldo: _____ Other Income / Otros Ingresos: _____
Bonus / Bonificaciones: _____ Total Monthly Income / Total Ingresos Mensuales: _____
Dividends / Dividendos: _____

2.4 Marital Status / Estado Civil

Married / Casado: Catholic / Católico Civil / Civil Otro _____
 Single / Soltero Divorced / Divorciado Widower / Viudo
 Previously Married / Casado Anteriormente
Previous Spouse's Name / Nombre del Anterior Cónyuge: _____ Alive? / ¿Vive?: _____

Children's Names / Nombre de los Hijos	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	School / Institución Educativa
	M [] D [] A/Y []	
	M [] D [] A/Y []	
	M [] D [] A/Y []	

3.1 Personal Information / Información Personal

Names / Nombres: _____ Surnames / Apellidos: _____
 Date of Birth / Fecha de nacimiento: M [] D [] A/Y [] Place of Birth / Lugar: _____
 Nationality / Nacionalidad: _____ Identification Document / Documento de Identidad: _____ From / De: _____
 Home Address / Dirección Residencia: _____
 District / Barrio: _____ Tel / Phone: _____ Mobile Phone / Celular: _____ E-mail: _____
 Name of Applicant's Father / Nombre del Padre del Solicitante: _____ Degree / Profesión: _____
 Name of Applicant's Mother / Nombre de la Madre del Solicitante: _____ Degree / Profesión: _____

3.2 Professional Information / Información Profesional

Secondary School / Secundaria: _____ Place / Lugar: _____
 University's Name / Estudios Universitarios (Institución): _____ Degree / Título: _____
 Postgraduate Studies / Postgrados (Institución): _____ Degree / Título: _____
 Other Studies / Otros: _____
 Employed by / Empresa donde trabaja: _____ Position Held / Cargo: _____ Time of Service / Tiempo Servicio: _____
 Employment's Address / Phone / Fax / Dirección / Tel / Fax: _____

3.3 Monthly Income / Ingresos Mensuales

Salary / Sueldo: _____ Other Income / Otros Ingresos: _____
 Bonus / Bonificaciones: _____ Total Monthly Income / Total Ingresos Mensuales: _____
 Dividends / Dividendos: _____

3.4 Marital Status / Estado Civil

Married / Casado: Catholic / Católico Civil / Civil Otro _____

Single / Soltero Divorced / Divorciado Widower / Viudo

Previously Married / Casado Anteriormente

Previous Spouse's Name / Nombre del Anterior Cónyuge: _____ Alive? / ¿Vive?: _____

Children's Names / Nombre de los Hijos	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	School / Institución Educativa
_____	M [] D [] A/Y []	_____
_____	M [] D [] A/Y []	_____
_____	M [] D [] A/Y []	_____

GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL

4.1 Why do you wish to become a member of the Colombo Británico Corporation of Cali? / ¿Por qué desean vincularse a la Corporación Colombo Británico de Cali?

4.2 Social, cultural and sporting institutions where you are a member: / Instituciones de carácter social, cultural y deportivo a las que pertenecen:

4.3 Notes for all applicants / Notas para todos los solicitantes.

If your address in Cali is not permanent, please give us a local name, phone number and address of a person who is able to communicate with you if necessary: / En caso de que ustedes no residan en Cali, favor suministrarnos nombre, teléfono y dirección de una persona con quien podamos comunicarnos localmente: _____

4.4 Any other relevant information that the school needs to know: / Otra información relevante que el colegio deba conocer:

5.1 Banking References / Referencias Bancarias

Bank Account N° / Cta. Cte. N°

Bank Account N° / Cta. Cte. N°

5.2 Commercial References / Referencias Comerciales

Phone / Tel: _____ E-mail: _____

Phone / Tel: _____ E-mail: _____

5.3 Names of relatives who are Active Members of the Coporation / Nombre de familiares Socios Activos de la Corporación

6

MEMBERS WHO ARE RECOMMENDING THIS APLICATION / SOCIOS QUE RESPALDAN ESTA SOLICITUD

6.1 Supporting Member N° 1 / Socio Referenciante N°1

Name / Nombre: _____ Share N° / Acción N°: _____

Phone / Teléfono: _____ E-mail: _____ Mobile Phone / Celular: _____

Address / Dirección: _____

6.2 Supporting Member N° 2 / Socio Referenciante N°2

Name / Nombre: _____ Share N° / Acción N°: _____

Phone / Teléfono: _____ E-mail: _____ Mobile Phone / Celular: _____

Address / Dirección: _____

6.3 Supporting Member N° 3 / Socio Referenciante N°3

Name / Nombre: _____ Share N° / Acción N°: _____

Phone / Teléfono: _____ E-mail: _____ Mobile Phone / Celular: _____

Address / Dirección: _____

6.4 Supporting Member N° 4 / Socio Referenciante N°4

Name / Nombre: _____ Share N° / Acción N°: _____

Phone / Teléfono: _____ E-mail: _____ Mobile Phone / Celular: _____

Address / Dirección: _____

*We certify that the information that we have provided is true and we authorize the Colegio Colombo Británico to query and report, at any time, in DataCrédito or other risk information service all relevant information about our behaviour as debtors, our payment capacity or to evaluate future risk of providing us a service / Declaramos que la información que hemos suministrado es verídica y damos consentimiento expreso e irrevocable a la Corporación Colegio Colombo Británico, para consultar y reportar, en cualquier tiempo, en Datacrédito o en cualquier otra central de información de riesgo, toda la información relevante para conocer nuestro desempeño como deudor, nuestra capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concedernos un servicio

APPLICANT'S SIGNATURE / FIRMA DEL SOLICITANTE

SPOUSE'S SIGNATURE / FIRMA DEL CÓNNYUGE

For Corporation use only / Para uso de la Corporación

Date of receipt / Fecha de recibo:

1° Debate / Debate: A [] N []

2° Debate / Debate: A [] N []

GD-AD-FT-19 | Versión 1 | Edición Agosto 2015

follow us!




 @ColomboBritanico

