CENTRO EDUCATIVO MANANTIAL DE VIDA
CIUDAD DEL ESPÍRITU SANTO ESPARZA, PUNTARENAS.
FUNDADO EN 1994 / TELÉFONOS 2636 60 19 y 2636-60-00

BOLETA Nº _____

BOLETA DE PREMATRICULA PARA INTERACTIVO II Y TRANSICIÓN 2015

Interactivo II ( ) Transición ( )

Datos Del Niño

_____ _____ _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

_____ _____ _____ Sexo M ( ) F ( )
Fecha y lugar de Nacimiento Número De Cédula Nacionalidad

Lugar de Residencia: Cantón _____ Distrito:_____ Caserío_____

Documentos que deben adjuntar a esta boleta: ***Constancia de Nacimiento, Copia Cédula de Padres, Carta de Membresía o referencia.***
-Miembro de la ACMV presentar carta del líder de Célula y /o Consejera (Lo machotes en Librería La Torah).Tener un año o más de ser asociado
-Miembros de otras congregaciones cristianas para aplicar como **otro asociado** deberán traer carta del Pastor de la congregación indicando si es miembro activo y comprometido. Tener un año de ser asociado.
-No asociad@ presentar carta de referencia de sus calidades y cualidades, emitida por un líder de la Asociación Cristiana Manantial de Vida u otra persona líder, con solvencia moral, reconocida en la comunidad.

Datos de la Madre
Nombre y apellidos _____
Núm. De Cédula _____ Nacionalidad _____ Prof. u oficio _____
Lugar de Residencia: Cantón _____ Distrito:_____ Caserío_____
Tel. Habit.: _____ Tel. Celular: _____ Tel. Of. : _____

Datos del Padre
Nombre y apellidos _____
Núm. de Cédula _____ Nacionalidad _____ Prof. u oficio _____
Lugar de Residencia: Cantón _____ Distrito:_____ Caserío_____
Tel. Habit.: _____ Tel. Celular: _____ Tel. Of. : _____

Para uso exclusivo de la institución:
Edad cumplida al 15 de febrero de 2015: Años_____ Meses:_____ Días: _____
Persona que recibe la boleta: _____
Constancia De Nacimiento ( ) *Copia Cédula De Padres* ( ) *Carta de Membresía*: Asociado ( ) Otros Asociados ( )
Carta de referencia: No asociados ( )

BOLETA DE PREMATRICULA INTERACTIVO II Y TRANSICIÓN 2015 **BOLETA Nº _____**

Nombre y apellidos del estudiante: _____

Nivel que matriculó_____ Fecha: _____

Nombre de funcionario que hizo la pre matrícula: _____

Devolver esta boleta debidamente llena <u>antes del 21 de agosto</u> con los documentos: original de *constancia de nacimiento, copia cédula de padres, carta de Membresía (solicitarla en Librería La Torah)* o carta de referencia.

Para realizar la matrícula a partir del mes octubre debe:

- **Retirar la lista de requisitos en Librería La Torah o descargarla de www.cemve.com**
- **Entregar los requisitos "completos" en la secretaría de la institución.**

El uniforme para el próximo año debe solicitarlo en el mes de setiembre de 2014 en la Libraría La Torah.

Favor guardar este comprobante para realizar el trámite de ratificación de matrícula a partir del mes de octubre 2014