



Arrupe Jesuit High School  
4343 Utica Street  
Denver, CO 80212  
Phone: 303-455-4661  
Fax: 303-455-7453

## SOLICITUD DE DOCUMENTOS ESCOLARES CONSENTIMIENTO PARA HACER PÚBLICO

Escuela Actual: \_\_\_\_\_

Dirección de la Escuela: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Domicilio del Alumno: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado/Año Escolar: \_\_\_\_\_

Este Alumno ha solicitado admisión a Arrupe Jesuit High School. Favor de enviar a nuestra escuela los documentos siguientes:

\_\_\_\_\_ Boletos del 7° y 8° grado

\_\_\_\_\_ Resultados de exámenes

\_\_\_\_\_ Reporte de vacunas

Atentamente agradecido,

Marco Gomez, SJ  
Director de Admisiones

Por este medio autorizo a la escuela antes mencionada aquí que envíe todos los archivos médicos, académicos, exámenes individuales y demás archivos a Arrupe Jesuit High School.

Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_