



## INSCRIPCION PROGRAMA ESFUERZO ESTUDIANTIL 2025

Asociado(a):		
Cédula:	Teléfono:	Fecha:
Centro de trabajo		
Nombre del hijo(a) a inscribir:		Cédula:

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Año que cursó: \_\_\_\_\_  
Nivel : Primaria (  ) Secundaria (  )

Requisitos que el Asociado(a) debe cumplir:	Requisitos para hijos(as) de Asociados(as):
---	---

- Contar con **6 meses** como mínimo de pertenecer de manera continua a ASADEM.
- No tener renuncia interna en tránsito.
- Adjuntar fotocopia del registro de notas emitido por la Institución Educativa.
- Estar al día con las obligaciones económicas con ASADEM.

- Tener entre 6 años y 19 años de edad.
- Estar reconocido legalmente.
- Obtener una calificación (curso lectivo 2024) promedio\* de:

NIVEL	PROMEDIO
PRIMARIA	Alto/ 95%
Primer a quinto grado	95%
Sexto grado	90%
SECUNDARIA	90%

\*Para calcular la calificación se sacará el promedio de todas las materias cursadas durante todo el curso lectivo (3 trimestres). Se tomarán en cuenta hasta 3 decimales sin redondeo para establecer dicho promedio. En el caso de primer grado se realizará un sorteo entre los que tengan calificación de Alto.

Firma del Asociado(a): \_\_\_\_\_

Ver reglamento completo en [www.asadem.com](http://www.asadem.com)