



FICHA DE INSCRIPCIÓN Y/O MATRÍCULA

AÑO LECTIVO 2023 - 2024

Señor/a Padre o Madre de familia, lea detenidamente todo el documento y llene la información solicitada con letra legible. La falta de información o la información falsa será una razón para no registrarla en el sistema.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE PROCEDE

GRADO /CURSO AL QUE PASA _____ PARALELO _____ JORNADA: MATUTINA

1.- DATOS DEL ESTUDIANTE

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____ PASAPORTE _____

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

PROVINCIA DE NACIMIENTO: _____ PARROQUIA _____ NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTUDIANTE: _____

TIPO DE SANGRE

ETNIA: MESTIZO () AFRO () BLANCO () INDIGENA () OTROS ()

INTERNET QUE UTILIZA: FIJO DATOS MOVILES OTROS COMO CUALES: _____

SEXO: MASCULINO _____ FEMENINO _____ No.-de Hermanos ()

HERMANOS QUE ESTUDIAN EN LA INSTITUCIÓN

NOMBRE: _____ CURSO: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

TIENE CARNE DE DISCAPACIDAD: SI _____ NO _____ NÚMERO DE CARNE DE DISCAPACIDAD _____

QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD TIENE _____

DOMICILIO DEL ESTUDIANTE:

PROVINCIA: _____ CANTÓN: _____ PARROQUIA: _____

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA (ESCRIBIR LA DIRECCIÓN DE MANERA DETALLADA Y EXACTA, SEÑALAR UN LUGAR DEREFERENCIA). _____

CÓDIGO ÚNICO ELÉCTRICO _____ (VER EN LA PLANILLA DE LUZ)

2.- INFORMACIÓN DEL MADRE

CÉDULA DE IDENTIDAD. _____

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ Edad _____ Años _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () UNIÓN DE HECHO () DIVORCIADO () VIUDO ()

PROFESIÓN / OCUPACIÓN: _____ DIRECCIÓN DEL TRABAJO: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____ TELEFONO FIJO: _____ Email: _____

NIVEL DE EDUCACIÓN: NINGUNO BASICA BACHILLERATO UNIVERSIDAD

Vive con el estudiante: SI NO AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE SI NO



DOMICILIO: CALLE PRINCIPAL: _____ N° DE CASA _____

CALLE SECUNDARIA: _____ SECTOR/BARRIO: _____

3.- INFORMACIÓN DE LA PADRE

CÉDULA DE IDENTIDAD. _____

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ Edad _____ Años _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () UNIÓN DE HECHO () DIVORCIADO () VIUDO ()

OCUPACIÓN ACTUAL: _____ DIRECCIÓN DEL TRABAJO: _____ NÚMERO

DE CELULAR: _____ TELÉFONO FIJO: _____ Email: _____

Nivel de educación: NINGUNO BASICA BACHILLERATO UNIVERSIDAD

Vive con el estudiante: SI NO AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE SI NO

DOMICILIO: CALLE PRINCIPAL: _____ N° DE CASA _____

CALLE SECUNDARIA: _____ SECTOR/BARRIO: _____

4.- REPRESENTANTE LEGAL

CÉDULA DE IDENTIDAD. _____

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ Edad _____ Años _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () UNIÓN DE HECHO () DIVORCIADO () VIUDO ()

OCUPACIÓN ACTUAL: _____ DIRECCIÓN DEL TRABAJO: _____ NÚMERO

DE CELULAR: _____ TELEFONO FIJO: _____ Email: _____

NIVEL DE EDUCACIÓN: NINGUNO BÁSICA BACHILLERATO UNIVERSIDAD

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SI NO AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE SI NO

DOMICILIO: CALLE PRINCIPAL: _____ N° DE CASA _____

CALLE SECUNDARIA: _____ SECTOR/BARRIO: _____

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA ES REAL Y SERÁ SUBIDO AL SISTEMA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Firma del Representante Legal

Autorizado por MSc. Hna. Bertha Ledesma
Rectora