

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Periodo lectivo 2024-2025

El/La estudiante: _____

Previo, a los requisitos legales solicita que se le matricule en el (grado o curso): _____
de la sección Diurna.

Plantel de Procedencia: _____

Dirección: _____

Grado/Curso Anterior: _____ Sexo: _____

Nacido/a en: _____ Cantón: _____ Provincia: _____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio: _____ C.I. _____

Teléfono Hogar: _____ Celular: _____

Nombre del Padre: _____ C.I.: _____

E-mail: _____ Ocupación: _____

Teléfono Trabajo: _____ Celular: _____

Nombre de la Madre: _____ C.I.: _____

E-mail: _____ Ocupación: _____

Teléfono Trabajo: _____ Celular: _____

Nombre de Familiar Cercano: _____ Parentesco: _____

Teléfono Trabajo: _____ Celular: _____

Vive con (Padres, Tíos, Abuelos, Otros): _____

Tipo de Vivienda (Propia, Arrendada) : _____

Número de Hermanos: _____ Lugar que ocupa: _____

Nombre de Representante Legal: _____ Parentesco: _____

C.I. _____ Teléfono Hogar: _____ Teléfono Trabajo: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Fecha: dd/mm/aa: _____

RECTOR/A

PADRE DE FAMILIA

ESTUDIANTE