



GRADO/CURSO:

Fecha de Matrícula

N° MATRICULA

DATOS DEL ESTUDIANTE.-
 APELLIDOS: NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO:	DÍA	MES	AÑO	SEXO:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDAD:	<input type="text"/>

 LUGAR DE NACIMIENTO: QUITO PROVINCIA: CANTÓN:

 Discapacidad: Tipo: Carnet Nro:

 Grado de Discp. Nacionalidad: Nro. Cédula:

 Plantel del que procede: Código AMIE:

 Provincia: Ciudad: Dirección:

 Hermaos en la Institución: Grado/Curso: Paralelo:

 Año de Educación inmediato anterior: Repetido:
DATOS DE LA MADRE
 Nombre completo de la Madre: Nro. Cédula

 Provincia: Cantón: Parroquia:

 Calle Principal: Nro. Casa: Sector:

 Calle secundaria: Telf. Casa: Celular:

 Prof/Ocup: Empleado: Estudio:

 Dirección trabajo:

 Lugar de trabajo: Télef. Trabajo:

 Correo electrónico:
DATOS DEL PADRE
 Nombre completo de la Padre: Nro. Cédula

 Provincia: Cantón: Parroquia:

 Calle Principal: Nro. Casa: Sector:

 Calle secundaria: Telf. Casa: Celular:

 Prof/Ocup: Empleado: Estudio:

 Dirección trabajo:

 Lugar de trabajo: Télef. Trabajo:

 Correo electrónico:
DATOS DEL REPRESENTANTE
 Nombre: Parentesco:

 Dirección: Telef:

 Correo electrónico: Telf. Ceular:
Dirección domiciliaria del estudiante:
 Parroquia: Barrio: Sector:

 Manzana: casa Nro. Telef:

 Calle principal: Transversal:

Firma del Representante

C.C.:

Firma Secretaría