



GRADO/CURSO:

Fecha de Matrícula

N° MATRICULA

DATOS DEL ESTUDIANTE.-

APELLIDOS:

NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO:

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEXO:

EDAD:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PROVINCIA:

CANTÓN:

Discapacidad:

Tipo:

Carnet Nro:

Grado de Discp.

Nacionalidad:

Nro. Cédula:

Plantel del que procede:

Código AMIE:

Provincia:

Ciudad:

Dirección:

Hermnaos 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:

Célular:

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:

Célular:

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