



FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA, N°

FECHA

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRES		APELLIDOS		C.I.
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	OFICINA DE INSCRIPCION	NIVEL EN QUE SE INSCRIBE	
DOMICILIO			TELEFONO	

DATOS MEDICOS

MUTUALISTA	TELEFONO	EMERGENCIA	TELEFONO
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? ESPECIFIQUE		¿ES ALERGICO A ALGO EN PARTICULAR?	

DATOS FAMILIARES

ESTA A CARGO DE PADRE Y MADRE PADRE MADRE TUTOR OTROS :

PADRE

NOMBRE Y APELLIDOS		C.I.	FIRMA
TRABAJA EN	TELEFONOS DEL TRABAJO		

MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS		C.I.	FIRMA
TRABAJA EN	TELEFONOS DEL TRABAJO		

TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS		C.I.	FIRMA
TRABAJA EN	TELEFONOS DEL TRABAJO		

OTROS DATOS

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRARLO (ESPECIFIQUE NOMBRE APELLIDO , C.I. Y TELEFONO)
SI PROFESA ALGUNA RELIGION POR FAVOR ESPECIFIQUE CUAL

¿COMO NOS CONOCIO? SITIO WEB FOLLETO RECOMENDACION OTROS :