



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
INFORMACIÓN GENERAL DEL ALUMNO

Nombre: _____ Céd.: _____
Edad: _____ Tipo de sangre: _____ Sexo: _____ Nacionalidad: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Dirección: _____
Tel. Particular: _____ e-mail: _____

Padre: _____ céd.: _____ Nacionalidad: _____
Profesión: _____ Tel./Móvil: _____ e-mail: _____
Madre: _____ céd.: _____ Nacionalidad: _____
Profesión: _____ Tel./Móvil: _____ e-mail: _____

Nombre del acudiente (sólo puede ser el Padre, la Madre o el Tutor Legal)

Si el acudiente es el Tutor Legal, llene los siguientes datos:

Nombre: _____ Céd.: _____
Dirección: _____
Relación con el alumno: _____ Nacionalidad: _____
Tel. Particular: _____ Móvil: _____
Trabajo: _____ e-mail: _____

HERMANOS EN EL COLEGIO:

Nombre	Grado
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ESTADO GENERAL DE SALUD. Si padece alguna enfermedad, por favor descríballo: _____

¿ES ALERGICO (A) A ALGÚN MEDICAMENTO? No _____ Sí _____
Especifique: _____
¿Tiene diagnóstico o recomendaciones académicas? No _____ Sí _____
Especifique: _____

En caso de urgencia y para retirarlo (a) del Colegio llamar a:

_____	Céd.: _____	Tel.: _____
_____	Céd.: _____	Tel.: _____
_____	Céd.: _____	Tel.: _____

PARA ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO (último año cursado)

Escuela de procedencia: _____ Grado: _____ Año: _____

Firma del Acudiente

Cédula

Fecha: _____

Nota: En el momento en que usted llene esta información, acepta que los datos son confiables y veraces. Todos los datos serán tratados con absoluta confidencialidad.