



FICHA DE INSCRIPCIÓN

AÑO LECTIVO: _____

Favor llenar todos los campos y con letra de imprenta

NOMBRE DEL ESTUDIANTE ASPIRANTE			
AÑO EGB/CURSO:		CÉDULA	
Lugar y fecha de nacimiento		EDAD	
Dirección Domiciliaria			
Parroquia		VIVE CON:	AMBOS PADRES:
Teléfono			SOLO PADRE:
Institución de procedencia			SOLO MADRE:

Si tiene hermanos en la Institución detalle nombre y año de estudio

NOMBRE Y APELLIDO		AÑO EGB/CURSO:	
NOMBRE Y APELLIDO		AÑO EGB/CURSO:	

Nombre de la persona(s) autorizada a retirar a su hijo(a), que serán las únicas personas autorizadas, en caso de emergencia o calamidad doméstica

NOMBRE Y APELLIDO		TELÉFONO	
NOMBRE Y APELLIDO		TELÉFONO	

DATOS DE LOS PADRES:

PADRE

MADRE

APELLIDOS		
NOMBRES		
CÉDULA:		
NACIONALIDAD		
PROFESIÓN		
EMPRESA:		
CARGO/OCUPACIÓN:		
DIRECCION		
Teléfono		
Celular		
E-mail		

REPRESENTANTE LEGAL: PADRE:() MADRE:()

REPRESENTANTE ECONÓMICO: PADRE:() MADRE:()

DATOS PARA FACTURACIÓN	FACTURAR A: MADRE (<input type="checkbox"/>) PADRE (<input type="checkbox"/>) OTRO (<input type="checkbox"/>)
NOMBRE: (Solo en caso de Otro)	
CÉDULA:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	CÉLULAR: <input type="text"/>
E-MAIL:	
EMPRESA:	

¿ESTARÍA INTERESADO EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE? (MARQUE CON UNA X) SI:() NO:()

¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO CONOCIÓ NUESTRO COLEGIO? (MARQUE CON UNA X)

() PÁGINA WEB DE LA INSTITUCIÓN () AMIGOS () RECOMENDADO POR UN FAMILIAR

() POR UN EXPADRE DE FAMILIA (Nombre - opcional) _____ () CENTRO INFANTIL, ¿Cuál? _____

() OTROS (especifique) _____

QUITO,

FECHA DE INSCRIPCIÓN

.....

FIRMA REPRESENTANTE

Autorizo la presente inscripción:

.....
(Director General/ Rectora/Directora de Primaria)