



FORMA P-03

Instrucciones: Esta planilla forma parte de los recaudos exigidos para el Proceso de Inscripción del año escolar 2017/18. Los datos acá suministrados son de absoluta confidencialidad. Para poder ser procesada deberá contener **TODA LA INFORMACIÓN** requerida y consignarla al departamento de control de estudios dentro del periodo correspondiente.

I. Datos del Alumno

En caso de ser menor de 10 años omita la Cédula de Identidad. En otros familiares indique parentesco de las personas: tíos, abuelos, primos, etc. Indique el número celular y el E-mail del alumno si lo posee. Indique Grado y sección que va a cursar. En el caso de Primaria o Inicial la sección es U.

Apellidos y Nombres: _____

Cédula de I.: _____ Sexo: Fem. Mas. Fecha de Nac.: ____/____/____

Dirección: _____

Telf. Hab.: _____ Celular: _____

E-mail: _____

El alumno vive con: Madre Padre Cantidad de Hermanos: _____

Otros Familiares: _____

Otras Personas: _____

Grado / Año:			Sección		
Inicial					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I	II	III	A	B	U
Primaria					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	2	3	4	5	6
Secundaria					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1	2	3	4	5	

II. Datos de la Madre

En esta Sección coloque solo los datos de la Madre Natural del Alumno, en caso de haber fallecido por favor omita la misma. Tild de la casilla de representante académico en caso de ser la madre del alumno quien ocupe tal responsabilidad ante el colegio.

Apellidos y Nombres: _____ Cédula de I.: _____

Dirección: _____

Telf. Hab.: _____ Celular: _____ Tel. Trab.: _____

Ocupación: _____ Lugar de Trabajo: _____

E-mail: _____ Representante Académico

III. Datos del Padre

En esta Sección coloque solo los datos de la Padre Natural del Alumno, en caso de haber fallecido por favor omita la misma. Tild de la casilla de representante académico en caso de ser el padre del alumno quien ocupe tal responsabilidad ante el colegio.

Apellidos y Nombres: _____ Cédula de I.: _____

Dirección: _____

Telf. Hab.: _____ Celular: _____ Tel. Trab.: _____

Ocupación: _____ Lugar de Trabajo: _____

E-mail: _____ Representante Académico

IV. Datos del Representante Académico Llene esta sección solo si el Representante Académico ante el Colegio no es la Madre ni el Padre del Alumno.

Apellidos y Nombres: _____ Cédula de I.: _____

Dirección: _____

Telf. Hab.: _____ Celular: _____ Tel. Trab.: _____

Ocupación: _____ Lugar de Trabajo: _____

E-mail: _____ Parentesco: _____

V. Datos del Representante ante el Dpto. de Administración Coloque aquí los datos del (los) responsable(s) de los pagos ante el Colegio. INDISPENSABLE

	Nombre y Apellido	Parentesco	Teléfono fijo	Teléfono cel.
1°				
2°				
3°				

VI. Datos de Facturación Indique los datos necesarios para imprimir su factura. INDISPENSABLE

Nombre o Razón Social: _____

Cédula o RIF.: _____ Teléfono(s): _____

Dirección Fiscal: _____

VII. Teléfonos Adicionales Indique al menos 3 números de teléfonos adicionales para llamar en caso de emergencia (Tíos, abuelos, padrinos, etc.). INDISPENSABLE

	Nombre y Apellido	Parentesco	Teléfono fijo	Teléfono cel.
1°				
2°				
3°				

VIII. Familiares en el Colegio Familiares del alumno que hacen vida dentro del colegio (estudiantes o trabajadores). En caso de ser estudiante indique curso (grado y sección). En caso de ser empleado del colegio indique cargo que ocupa.

	Nombre y Apellido	Parentesco	Curso / Cargo
1°			
2°			
3°			

Firma de Representante

Solo para ser llenado por Personal del Colegio

Recibido por:

Firma:

Fecha de Recepción: ____ / ____ / ____