



**FORMA P-01**

**Instrucciones:** Esta planilla forma parte de los recaudos exigidos para el Proceso de Preinscripción del año escolar 2014/15. Los datos acá suministrados son de absoluta confidencialidad. Para poder ser procesada deberá contener **TODA LA INFORMACIÓN** requerida y consignarla junto con los otros recaudos solicitados por el departamento de control de estudios dentro del periodo correspondiente.

**I. Datos del Alumno**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Cédula de I.: \_\_\_\_\_ Sexo:  Fem.  Mas. Fecha de Nac.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Curso al  Regular Plantel de  Privado  
que opta: \_\_\_\_\_  Repitiente Procedencia: \_\_\_\_\_  Público

Ubicación del Plantel de \_\_\_\_\_ Promedio de  
Procedencia: \_\_\_\_\_ Calificaciones Año Act.: \_\_\_\_\_ Año Ant.: \_\_\_\_\_

**II. Datos del Representante Legal**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ Cédula de I.: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telf.. Hab.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ ¿Ya representa a alguien en el  
Colegio?  Si  No

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**III. Datos del Cónyuge**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ Cédula de I.: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telf.. Hab.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

¿Ya representa a alguien en el Nombre y curso del Representado:  
Colegio?  Si  No \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### IV. Datos Económicos

Responsable(s) del Pago:

① Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ Cédula de I.: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Telf. Hab.: \_\_\_\_\_ Telf. Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de Hab.: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Empresa donde Trabaja: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

② Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ Cédula de I.: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Telf. Hab.: \_\_\_\_\_ Telf. Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de Hab.: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Empresa donde Trabaja: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

③ Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ Cédula de I.: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Telf. Hab.: \_\_\_\_\_ Telf. Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de Hab.: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Empresa donde Trabaja: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

#### V. Información adicional que desee agregar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Representante

*Solo para ser llenado por Personal del Colegio*

Recibido por: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_