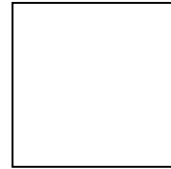




## SOLICITUD DE INGRESO



Fecha actual: ..... Nivel de ingreso: .....

### DATOS DEL ALUMNO

Lugar y fecha de nacimiento: .....

Sección Judicial: ..... de .....

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
------------------	------------------	---------------	----------------

Nacionalidad: ..... C.I.: .....

Domicilio: .....

Teléfonos de contacto: .....

Cobertura médica en: ..... Nº ..... Emergencia: .....

Vencimiento C.E.V. (Cert. vacunas) ..... Entregado SI NO

Enfermedades que ha padecido: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Alérgico a: .....

Otras observaciones: .....

.....

.....

Antecedentes escolares: .....

.....

.....

.....

**DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

**PADRE**

**MADRE**

Apellidos y Nombres: .....  
Fecha de nacimiento: .....  
Cédula de Identidad: .....  
Nacionalidad: .....  
Estudios: .....  
Profesión: .....  
Lugar de trabajo: .....  
Dirección: .....  
Horarios: .....  
Teléfonos: .....  
E-mail o fax: .....

**OTROS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR**

Nombre y Apellido	Vínculo	Lugar y fecha de Nacimiento
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Situación familiar: .....

Otros datos que deseen agregar: .....

.....  
.....

Reglamento Interno:                      Entregado                      SI                      NO

El niño es retirado por la Institución por: .....

¿Cómo o quién le brindó la información de nuestra institución?: .....

.....

Firma del padre o de la madre

Por la Institución

(Solicitamos actualizar los datos en Secretaría cuando estos sean modificados. Muchas gracias)