



GRADO A CURSAR 2017 _____

INFORMACIÓN DEL ALUMNO INSCRITO

Apellidos: _____ Nombres: _____

Edad: _____ años _____ meses. Fecha de nacimiento _____

Folio: _____ Libro: _____ Acta: _____ o CUI: _____

No. de Código Personal: _____

Colegio donde estudiaba anteriormente: _____

Grado: _____ Religión: _____

Es alérgico (a) a algún medicamento? SI NO A Cúal: _____

Padece alguna enfermedad? SI NO Cual: _____

Tipo de Sangre: _____

Ha repetido algún grado? SI NO

Si la respuesta es sí, por que razón? _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA

PADRE O ENCARGADO

Relación con el alumno (a): PADRE ENCARGADO

Nombre completo: _____

DPI: _____

Correo electrónico: _____

Dirección domiciliar: _____

Lugar de trabajo: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

MADRE O ENCARGADA

Relación con el alumno (a): MADRE ENCARGADA

Nombre completo: _____

DPI: _____

Correo electrónico: _____

Dirección domiciliar: _____

Lugar de trabajo: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____