



# UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "SAGRADOS CORAZONES"

## FICHA DE INSCRIPCIÓN 2017 - 2018

Nivel: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ESTUDIANTE

Cédula de identidad No. \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: día: \_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Sexo: F \_\_ M \_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

**Estos datos deben ser tomados de la cédula de identidad.**

#### Dirección Ciudadela /Barrio o referencia en donde vive el estudiante

Calle principal: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Calle secundaria: \_\_\_\_\_

Parroquia a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Telf. Domicilio: \_\_\_\_\_

Cel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Cuantos hermanos son: \_\_\_\_\_

Lugar que ocupa entre los hermanos: \_\_\_\_\_ Vive con: Papá \_\_\_\_\_ Mamá \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_ Es huérfano de: \_\_\_\_\_

Presenta alguna discapacidad: SI \_\_ NO \_\_ Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ No. Camet Conadis: \_\_\_\_\_

Un número de teléfono en caso de Emergencia y que no se localice a los padres o representantes: \_\_\_\_\_

Institución de la que proviene: \_\_\_\_\_

Recomendado por: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE:

Cédula de identidad No. (Pasaporte en caso de extranjeros). \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: día: \_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Sexo: F \_\_ M \_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

**Estos datos deben ser tomados de la cédula de identidad.**

#### Dirección Ciudadela /Barrio o referencia en donde vive

Calle principal: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Calle secundaria: \_\_\_\_\_

Parroquia a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Telf.domicilio: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Vive con el estudiante: SI \_\_ NO \_\_

Autorizado para retirar al estudiante: SI \_\_ NO \_\_

Tipo de educación: Primaria:  Secundaria:  Superior:  Cuarto Nivel:  Titulo: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Actividades a la que se dedica: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales \_\_\_\_\_ Egresos mensuales \_\_\_\_\_



## DATOS DE LA MADRE:

Cédula de identidad No. (Pasaporte en caso de extranjeros). \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: día: \_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Sexo: F\_\_ M\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

**Estos datos deben ser tomados de la cédula de identidad.**

### Dirección Ciudadela /Barrio o referencia en donde vive

Calle principal: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Calle secundaria: \_\_\_\_\_

Parroquia a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Telf. domicilio: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Vive con el estudiante: SI\_\_NO\_\_ Autorizado a retirar al estudiante: SI\_\_NO\_\_

Tipo de educación: Primaria:  Secundaria:  Superior:  Cuarto Nivel:  Titulo: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Actividades a la que se dedica: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales \_\_\_\_\_ Egresos mensuales \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE ACADÉMICO:** Papá \_\_\_\_\_ Mamá \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL O LA REPRESENTANTE EN CASO DE NO SER EL PADRE O MADRE

Cédula de identidad No. (Pasaporte en caso de extranjeros). \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: día: \_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Sexo: F\_\_ M\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

**Estos datos deben ser tomados de la cédula de identidad.**

### Dirección Ciudadela /Barrio o referencia en donde vive

Calle principal: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Calle secundaria: \_\_\_\_\_

Parroquia a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Telf.domicilio: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Vive con el estudiante: SI\_\_NO\_\_ Autorizado a retirar al estudiante: SI\_\_NO\_\_

Tipo de educación: Primaria:  Secundaria:  Superior:  Cuarto Nivel:  Titulo: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Actividades a la que se dedica: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales \_\_\_\_\_ Egresos mensuales \_\_\_\_\_

## DATOS DE FACTURACIÓN

Cédula de identidad o RUC . \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos o Razón Social: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Representante: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

### ESPACIO RESERVADO PARA SECRETARIA

- Requisitos presentados:**
- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> copia de cédula estudiantes | <input type="checkbox"/> fe bautizo                | <input type="checkbox"/> 2 fotos                |
| <input type="checkbox"/> copia de cédula Padre       | <input type="checkbox"/> Certificado de Pre kínder | <input type="checkbox"/> Carta de Recomendación |
| <input type="checkbox"/> copia de cédula Madre       | <input type="checkbox"/> copia de libretas         |   |

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Firma de Recepción: \_\_\_\_\_