

FICHA DE ADMISIÓN

1.- DATOS INFORMATIVOS

FOTO	Fecha:		Grado/Curso al que aspira:	
	Apellidos y nombres del/la aspirante:			
	Lugar y fecha de nacimiento:		Número Cédula:	
	Edad (años y meses):		Teléfono Domicilio:	
	Especifique con quién pasa las tardes el/la aspirante:			
	Desarrolla alguna actividad extracurricular: Si () No () ¿cuál? _____			
Domicilio (calle principal, número, calle secundaria):				
		Parroquia:		Barrio:
Persona autorizada a retirar al estudiante: Nombre:			Parentesco:	Teléfono:
Hermanos del aspirante:	Número de hermanos		Lugar que ocupa en la familia:	
El estudiante vive con:				
Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Actividad	Institución
Situación de los padres:				
Casados		Unidos	Separados	Divorciados
				Viudos
Condiciones de Salud:				
Tipo de Sangre:	Discapacidad: Sí () No ()	% Discapacidad:	Tipo:	
Dificultades en el Embarazo: Si () No () Especifique:				
Dificultades en el Parto: Si () No () Especifique:				
El estudiante tiene algún problema de salud. Si () No () Especifique				
Enfermedad, Alergia, Accidente	Edad		Consecuencias	

Requiere de cuidados especiales: De ser necesario adjunte informes médicos Si () No () Especifique:	
Aspecto Académico:	
Institución de procedencia:	Años de estudio:
Instituciones anteriores:	Años de estudio:
Instituciones anteriores:	Años de estudio:
Instituciones anteriores:	Años de estudio:
Ha presentado dificultades en el proceso de aprendizaje Si () No () Especifique:	
Ha presentado dificultades disciplinarias: Si () No () Especifique:	

2.- DATOS FAMILIARES:

PADRE	Representante Económico		Representante Académico	
Nombres y apellidos completos:			Edad:	
Lugar y Fecha de nacimiento:		Número de cédula:		
Nivel de instrucción:	Ocupación/Profesión:			
Lugar de trabajo:	Cargo que ocupa:			
Dirección de trabajo:				
Ingreso mensual:	Teléfono oficina:			
Correo electrónico:	Celular:			
Domicilio:	Teléfono:			
MADRE	Representante Económico		Representante Académico	
Nombres y apellidos completos:			Edad:	
Lugar y Fecha de nacimiento:		Número de cédula:		
Nivel de instrucción:	Ocupación/Profesión:			
Lugar de trabajo:	Cargo que ocupa:			
Dirección de trabajo:				
Ingreso mensual:	Teléfono oficina:			
Correo electrónico:	Celular:			
Domicilio:	Teléfono:			

3.- CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (campo obligatorio, que no sean sus padres o representante legal):

CONTACTO DE EMERGENCIA		Parentesco:	R. Académico	R. Económico
Nombres y apellidos completos:			Edad:	
Lugar y Fecha de nacimiento:		Número de cédula:		
Nivel de instrucción:	Ocupación/Profesión:			
Lugar de trabajo:	Cargo que ocupa:			
Dirección de trabajo:				
Ingreso mensual:	Teléfono oficina:			
Correo electrónico:	Celular:			
Domicilio:	Teléfono:			

4. VIVIENDA:

Propia ☐ Arrendada ☐ Prestada ☐ Familiar ☐

TIPO DE VIVIENDA:

Casa ☐ Departamento ☐

5.- CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el marco del proceso de admisión del _____, por lo cual, luego del proceso de admisión, solicito un cupo en referida institución.

Declaro haber sido informado(a) y aceptar que el valor efectuado por concepto de **reserva de matrícula** tiene como finalidad garantizar una vacante para el estudiante en el grado correspondiente, conforme lo establece el artículo 178 del reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural.

Asimismo, se deja constancia expresa de que tengo pleno conocimiento que referido valor cubre los gastos administrativos al generar el presente requerimiento, en este sentido, tiene el carácter de **no reembolsable**, cuando se solicite el retiro de la admisión del estudiante.

Por tanto, declaro que, de manera libre y voluntaria, estoy de acuerdo con lo establecido en el presente documento, por tanto, eximo de cualquier responsabilidad a la institución educativa.

El presente documento se firma en señal de conocimiento y aceptación expresa de las condiciones anteriormente señaladas.

FECHA: ____ / ____ / ____

Firma del Padre

Firma de la Madre

CI.....1999
Apellidos:
Nombres:



CI.....
Apellidos:
Nombres: