



CURSO: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO (dia/mes/año): NACTONALIDAD:.....

CÉDULA DE IDENTIDAD: DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

..... TELÉFONO:

PROVINCIA: CANTÓN:..... PARROQUIA:

INSTITUCIÓN DE DONDE PROVIENE: ÚLTIMO CURSO:.....

CONTACTO TELEFÓNICO DE EMERGENCIA: PARENTESCO:

ALERGIA O ENFERMEDAD QUE PADEZCA:

NEE (DIAGNÓSTICO) SI NO ESPECIFIQUE:

ADAPTACIÓN CURRICULAR PROBLEMAS CONDUCTUALES

ATENCIÓN PSICOLÓGICA ATENCIÓN PEDAGÓGICA

NÚMERO DE CARNET DE CONADIS:

DATOS DEL PADRE:

APELLIDOS Y NOMBRES:

CÉDULA DE IDENTIDAD: CELULAR: CONVENCIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO: OCUPACIÓN LAB.:

LUGAR DE TRABAJO: TELÉFONO:.....

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDOS Y NOMBRES:

CEDULA DE IDENTIDAD: CELULAR: CONVENC.:.....

CORREO ELECTRÓNICO: OCUPACIÓN LAB.:

LUGAR DE TRABAJO: TELÉFONO:.....

REPRESENTANTE LEGAL: PADRE _____ MADRE _____ OTRO _____

DATOS DE LA FACTURA:

DIRECCIÓN:.....

NÚMERO DE CÉDULA /RUC:..... CELULAR:

FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____

Formando paso a paso conocimiento y valores

Guayaquil - Ecuador