

**UNIDAD EDUCATIVA ADVENTISTA PUERTO QUIJARRO
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE											
Apellido Paterno									FECHA NACIMIENTO		
Apellido Materno									AÑO	MES	AÑO
Nombres											
Grado que ingresa:	1º	2º	3º	4º	5º	6º	Inicial	Primaria	Secundaria		
Vive con:	Padre	Madre	Tutor	Abuelos	Tíos						

DOCUMENTACION PRESENTADA AL MOMENTO DE LA INSCRIPCION	
Fotocopias	Justificación en caso de no contar con alguno de los documentos
<input type="radio"/> Libreta escolar (original)	
<input type="radio"/> Cédula de Identidad	
<input type="radio"/> C.I. de los Padres de Familia	
<input type="radio"/> Religión a la que pertenece	
<input type="radio"/> Carnet vacunación COVID	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR		
Nombre Papá:		
Celular:		
Grado académico / Ocupación:		
Nombre Mamá:		
Celular:		
Grado académico / Ocupación:		
En caso de emergencia llamar a:		
Nombre:	Celular:	Parentesco:
Nombre:	Celular:	Parentesco:
Nombre:	Celular:	Parentesco:

Firma del apoderado(a)

Nombre del apoderado(a)

CI. del apoderado(a)

Documentación Recepcionada por:
Puerto Quijarro ___ de ___ del 20___

DIRECCIÓN Y CROQUIS

Dirección:

Barrio:

Zona :

Calle:

Nº / Vivienda:

CROQUIS

