



Educamos con pasión

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA MATRICULAS AÑO LECTIVO 2024 - 2025

DATOS DEL ESTUDIANTE	NÚMERO DE CÉDULA	
	APELLIDOS	
	NOMBRES	
	NACIONALIDAD	
	NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL (especifique)	
	Fecha de nacimiento (día, mes, año):	____/____/____
	Provincia:	____ Cantón: _____ Parroquia: _____
	Código Único Eléctrico (verificar en su planilla de luz)	
	E-MAIL	
	NÚMERO DE CELULAR	
	NÚMERO CONVENCIONAL	
	ESHUÉRFANO DE: PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/>	
	(DIRECCIÓN DEL DOMICILIO COMPLETA) CALLE PRINCIPAL: _____ CALLE SECUNDARIA: _____ NÚMERO DE CASA: _____ BARRIO: _____	
EL ESTUDIANTE VIVE CON: PADRE Y MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFIQUE _____		
DATOS DEL PADRE	NÚMERO DE CÉDULA	
	APELLIDOS	
	NOMBRES	
	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
	NACIONALIDAD	
	E-MAIL	
	NÚMERO DE CELULAR	
	NIVEL DE EDUCACIÓN	
	LUGAR DE TRABAJO/OCUPACIÓN	
	EL PADRE VIVE CON EL ESTUDIANTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	ES REPRESENTANTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	ESTÁ AUTORIZADO PARA RETIRARLE AL ESTUDIANTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	LLENAR LAS PREGUNTAS ÚNICAMENTE EN CASO DE NO VIVIR CON EL ESTUDIANTE	
PROVINCIA DE RESIDENCIA		
CANTÓN DE RESIDENCIA		
PARROQUIA DE RESIDENCIA		
NÚMERO CONVENCIONAL		
(DIRECCIÓN DEL DOMICILIO COMPLETA) CALLE PRINCIPAL: _____ CALLE SECUNDARIA: _____ NÚMERO DE CASA: _____ BARRIO: _____		

DATOS DE LA MADRE	NÚMERO DE CÉDULA		
	APELLIDOS		
	NOMBRES		
	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		
	NACIONALIDAD		
	E-MAIL		
	NÚMERO DE CELULAR		
	NIVEL DE EDUCACIÓN		
	LUGAR DE TRABAJO/OCUPACIÓN		
	LA MADRE VIVE CON EL ESTUDIANTE:		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	ES REPRESENTANTE:		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	ESTÁ AUTORIZADO PARA RETIRARLE AL ESTUDIANTE:		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	LLENAR LAS PREGUNTAS ÚNICAMENTE EN CASO DE NO VIVIR CON EL ESTUDIANTE		
	PROVINCIA DE RESIDENCIA		
	CANTÓN DE RESIDENCIA		
	PARROQUIA DE RESIDENCIA		
NÚMERO CONVENCIONAL			
(DIRECCIÓN DEL DOMICILIO COMPLETA) CALLE PRINCIPAL: _____ CALLE SECUNDARIA: _____ NÚMERO DE CASA: _____ BARRIO: _____			
SI LA MADRE O EL PADRE NO SON REPRESENTANTES LLENAR LA INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE	NÚMERO DE CÉDULA		
	APELLIDOS		
	NOMBRES		
	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		
	NACIONALIDAD		
	E-MAIL		
	NÚMERO DE CELULAR		
	NIVEL DE EDUCACIÓN		
	LUGAR DE TRABAJO/OCUPACIÓN		
	EL REPRESENTANTE VIVE CON EL ESTUDIANTE:		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	ESTÁ AUTORIZADO PARA RETIRARLE AL ESTUDIANTE:		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	LLENAR LAS PREGUNTAS ÚNICAMENTE EN CASO DE NO VIVIR CON EL ESTUDIANTE		
	PROVINCIA DE RESIDENCIA		
	CANTÓN DE RESIDENCIA		
	PARROQUIA DE RESIDENCIA		
	NÚMERO CONVENCIONAL		
(DIRECCIÓN DEL DOMICILIO COMPLETA) CALLE PRINCIPAL: _____ CALLE SECUNDARIA: _____ NÚMERO DE CASA: _____ BARRIO: _____			
NIVEL DE EDUCACIÓN INICIAL <input type="radio"/> EDUCACIÓN BÁSICA <input type="radio"/> BACHILLERATO <input type="radio"/>			
AÑO			

FIRMA DE QUIEN ASUME LA RESPONSABILIDAD LEGAL DEL ESTUDIANTE

CÉDULA

NOMBRES COMPLETOS

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

