



*Educamos con pasión*

**FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA MATRICULAS  
AÑO LECTIVO 2025-2026**

<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>	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 _____	
<b>DATOS DEL PADRE</b>	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"/>	
	<b>LLENAR LAS PREGUNTAS ÚNICAMENTE EN CASO DE NO VIVIR CON EL ESTUDIANTE</b>	
	PROVINCIA DE RESIDENCIA	
CANTÓN DE RESIDENCIA		
PARROQUIA DE RESIDENCIA		
NÚMERO CONVENCIONAL		
(DIRECCIÓN DEL DOMICILIO COMPLETA) CALLE PRINCIPAL: _____ CALLE SECUNDARIA: _____ NÚMERO DE CASA: _____ BARRIO: _____		

<b>DATOS DE LA MADRE</b>	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"/>
	<b>LLENAR LAS PREGUNTAS ÚNICAMENTE EN CASO DE NO VIVIR CON EL ESTUDIANTE</b>		
	PROVINCIA DE RESIDENCIA		
	CANTÓN DE RESIDENCIA		
	PARROQUIA DE RESIDENCIA		
NÚMERO CONVENCIONAL			
(DIRECCIÓN DEL DOMICILIO COMPLETA) CALLE PRINCIPAL: _____ CALLE SECUNDARIA: _____ NÚMERO DE CASA: _____ BARRIO: _____			
<b>SI LA MADRE O EL PADRE NO SON REPRESENTANTES LLENAR LA INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE</b>	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"/>
	<b>LLENAR LAS PREGUNTAS ÚNICAMENTE EN CASO DE NO VIVIR CON EL ESTUDIANTE</b>		
	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

