 **UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR SAN VICENTE DE PAÚL**

 ***¨Evangelizar Educando¨***

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**PERÍODO LECTIVO 2024 - 2025**

**DATOS ASPIRANTE: # Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APELLLIDOS NOMBRES**

**GRADO O CURSO AL QUE ASPIRA:**

**DATOS FAMILIARES:**

**Tipo de vivienda: Alquilada Propia**

**NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE: C.I #**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**# celular: # convencional**

**Dirección de domicilio:**

**Estado Civil:**

**Nivel de Educación: Básica Bachiller Tercer Nivel Cuarto Nivel**

**Profesión: Ocupación:**

**Lugar de Trabajo: Dirección: VIVE CON EL ESTUDIANTE SI NO**



**NOMBRE COMPLETO DEL PADRE: C.I #**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**# celular: # convencional**

**Dirección de domicilio:**

**Estado Civil:**

**Nivel de Educación: Básica Bachiller Tercer Nivel Cuarto Nivel**

**Profesión: Ocupación:**

**Lugar de Trabajo: Dirección: VIVE CON EL ESTUDIANTE SI NO**



**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

**Número de hermanos que tiene el aspirante (*incluido el estudiante)***

**Hombres: Mujeres: Posición que ocupa:**

**Ficha Médica:**

**Altura: Peso: Tipo de Sangre: Alergia:**

**Necesidad Educativa Especial: SI NO Posee carnet #**

(SI *LO TUVIERE)*

Nombre del Representante Legal:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: FECHA:

A este formulario favor anexar los siguientes documentos: Copia de cédula de identidad del aspirante, de la madre, del padre y/o representante legal, copia de la fe de bautismo, copia del reporte de notas del Primer Quimestre, certificado de no adeudar pensiones y comprobante del depósito por concepto de inscripción periodo lectivo 2024-2025.