



DATOS ASPIRANTE: _____ | _____

APELLIDOS

NOMBRES

Cédula: _____

GRADO O CURSO AL QUE ASPIRA: _____

FECHA: _____

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: _____ Estudian en la institución: _____

Ficha Médica:

Altura: _____ Peso: _____ Tipo de Sangre: _____ Alergias: _____

Necesidad Educativa Especial (SI LO TUVIERE): SI NO Posee carnet #: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.I # _____

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE ECONÓMICO:

C.I # _____

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 Trimestre, certificado de no adeudar pensiones y comprobante de pago por concepto de inscripción periodo lectivo 2026-2027.*

Nota: El valor de la inscripción no es reembolsable.