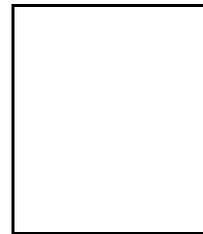


ES NECESARIO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SEAN FIDEDIGNOS,  
YA QUE A TRAVÉS DE ESTOS SE LE CONTACTARA EN CASO DE UNA  
EMERGENCIA.

LEER BIEN CADA RENGLON Y NO DEJAR NINGUN ESPACIO EN BLANCO.



**PLANILLA DE REGISTRO DEL ALUMNO**

DATOS DEL ALUMNO			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cédula de Identidad	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad
Grado que va a cursar	Sexo	Tiene todas sus vacunas	Si: No:
Tiene alguna enfermedad congénita	Si: No:	Especifique:	
Es alérgico a algún medicamento	Si: No:	Indique el medicamento:	
Dirección del hogar			

DATOS DEL PADRE			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cédula de Identidad	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Teléfono Habitación
Estado Civil	Profesión	Teléfono celular	Teléfono Trabajo
Empresa donde trabaja		Cargo que desempeña	
<b>Correo Electrónico:</b>			
Dirección:			

DATOS DE LA MADRE			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cédula de Identidad	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Teléfono Habitación
Estado Civil	Profesión	Teléfono celular	Teléfono Trabajo
Empresa donde trabaja		Cargo que desempeña	
<b>Correo Electrónico:</b>			
Dirección:			

DATOS DEL REPRESENTANTE (SOLO LLENAR EN CASO QUE NO SEA EL PADRE O LA MADRE)			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cédula de Identidad	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Teléfono Habitación
Estado Civil	Profesión	Teléfono celular	Teléfono Trabajo
Empresa donde trabaja		Cargo que desempeña	
Dirección:			
<b>Correo Electrónico:</b>			
En caso de emergencia llamar a		Teléfono	
Sr. (a)			
Recomendado por:			

Los Chorros, de de 201

Firma del Representante

|

|