

INSTITUTO TECNOLÓGICO BARÚ

HOJA DE ADMISIÓN

(Llenar con letra imprenta o molde todos los campos en blanco)

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Sexo F___ M___

1. _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO PRIMER NOMBRE Y SEGUNDO NOMBRE NIVEL QUE APLICA

2. Fecha de Nacimiento ___ de ___ de ___ N° de Cédula o Pasaporte _____

Lugar de Nacimiento _____ Nacionalidad _____ Religión o Creencia _____

3. Dirección: _____

EDIFICIO N° CASA O APTO. CALLE/BARRIO TELÉFONO DE CASA Y/O CELULAR

4. Enfermedades, Alergias que padece _____ Tipaje _____

Toma algún medicamento prescrito por el Médico especifique _____

Recibe Atención Psicológica _____ Sí _____ No Traer informe con diagnóstico de ser cierto.

¿Tiene alguna necesidad Académica Especial? Especifique _____

Es Zurdo _____ Diestro _____ hermanos(as) matriculados y grado _____

Personas con las que vive en el hogar: _____

Personas Autorizadas para retirar al estudiante: _____

INFORMACIÓN DE LA MADRE

5. NOMBRE COMPLETO: _____ N° DE CÉDULA Y/O PASAPORTE _____

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL _____

DIRECCIÓN: _____ Tel. de Casa _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ TEL. _____ EXT. _____ .CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ APARTADO POSTAL _____

OCUPACIÓN: _____ CARGO: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE

6. NOMBRE COMPLETO: _____ N° DE CÉDULA Y/O PASAPORTE _____

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL _____

DIRECCIÓN: _____ Tel. de Casa _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ TEL. _____ EXT. _____ TEL.CEL. _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ APARTADO POSTAL _____

OCUPACIÓN: _____ CARGO: _____

INFORMACION DEL ACUDIENTE* (Persona Responsable de Asistir a Reuniones y Retirar de Boletines)

7. NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

N° DE CÉDULA Y/O PASAPORTE: _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN COMPLETA: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ TELÉFONOS: _____

APARTADO POSTAL: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

NOTA: Llenar y Adjuntar a este formulario con todos los documentos requeridos para inscripción.

Crédito original y copia de boletines, Certificado de Nacimiento, 2 fotos Carné, Diploma de Educación Básica General, fotocopia de cédula del Acudiente y Responsable de la Cuenta.

***EL GOLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN**

PERSONA RESPONSABLE DE LA CUENTA _____ N° CÉDULA/PASAPORTE _____

Firma del Responsable de la Cuenta

Firma de la Madre

Firma del Padre

APROBADO SI ___ NO ___ MATRÍCULA CONDICIONAL _____ FECHA: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

Secretaría _____

Dirección _____