



Colegio Séneca

DATOS DEL ALUMNO

FOTO

Por favor, utilice letra de imprenta para llenar este formulario
Todos los campos son obligatorios

1.- DATOS DEL ASPIRANTE:

C.I./PASAPORTE N°:

GRADO/CURSO AL QUE APLICA:

APELLIDOS DEL ASPIRANTE:

COLEGIO ANTERIOR:

NOMBRES DEL ASPIRANTE:

SEXO:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

FEM.

MASC.

E-MAIL:

TELÉFONO CELULAR:

HUÉRFANO DE:

PADRE

MADRE

¿TIENE HERMANOS EN LA INSTITUCIÓN?:

SI

NO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO:

CALLE PRINCIPAL:

NÚMERO:

CALLE SECUNDARIA:

PARROQUIA:

PROVINCIA: PICHINCHA CANTÓN:

TELÉFONO CONVENCIONAL 1:

02

TELÉFONO CONVENCIONAL 2:

02

EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TELÉFONO:

2.- DATOS DEL PADRE:

3.- DATOS DE LA MADRE:

C.I./PASAPORTE N°:

APELLIDOS:

NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

NIVEL DE EDUCACIÓN:

PROFESIÓN:

OCUPACIÓN:

TRABAJA EN:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

TELÉFONO DE TRABAJO:

TELÉFONO CELULAR:

09

E-MAIL:

VIVE CON EL ESTUDIANTE:

SI

NO

VIVE CON EL ESTUDIANTE:

SI

NO

REPRESENTANTE LEGAL:

MADRE

PAD

REPRESENTANTE ECONOMICO:

MADRE

PADRE

AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE:

SI

NO

AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE:

SI

NO

4. EN CASO DE QUE EL REPRESENTANTE LEGAL-ECONÓMICO FUERA OTRA PERSONA REGISTRE LOS SIGUIENTES DATOS:

C.I./PASAPORTE N°:

NACIONALIDAD:

APELLIDOS:

ESTADO CIVIL:

NOMBRES:

NIVEL DE EDUCACIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO:

PROFESIÓN:

E-MAIL:

OCUPACIÓN:

VIVE CON EL ESTUDIANTE:

SI

NO

AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE:

SI

NO

QUITO, a.....de.....del.....

REPRESENTANTE LEGAL