

Formulario de prematricula 2021

Nivel de preescolar y primer grado

Marque con una equis el nivel que prematricula

Nivel que prematricula	Materno	Transición	Primer grado

Datos personales del estudiante

Cédula:		Nombre:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Sexo:	☐ Mujer ☐ Hombre	Fecha de nacimiento:	____/____/____
Nacionalidad:		Recibe religión:	☐ Si ☐ No
Adecuación curricular:	☐ No tiene ☐ No significativa ☐ Significativa ☐ De acceso		
Correo electrónico:			

Lugar de residencia

Provincia:	Cantón:	Distrito:	
Dirección exacta:	Teléfono del hogar:		
Contacto emergencia:	Al teléfono:		

Enfermedades y medicamentos

Presenta alguna enfermedad:	☐ Si ☐ No
Nombre de la(s) enfermedad(es):	



Datos de la madre o encargada

Nacionalidad:		Cédula:	
Nombre:		Primer apellido:	
Segundo apellido:		Vive con la (el) estudiante:	☐ Si ☐ No
Teléfono:		Lugar de trabajo:	
Estado civil:	☐ Soltera ☐ Casada ☐ Unión libre ☐ Viuda ☐ Divorciada		
Escolaridad:	☐ Ninguna ☐ Primaria incompleta ☐ Primaria completa ☐ Secundaria incompleta ☐ Secundaria completa ☐ Técnico profesional ☐ Universitaria		
Ocupación:	☐ Sin ocupación ☐ Trabaja en el hogar ☐ Estudiante ☐ No técnico ni calificado ☐ Técnico no calificado ☐ Técnico calificado ☐ Semiprofesional ☐ Profesional		
Parentesco:	☐ Madre ☐ Abuela ☐ Tía ☐ Hermana ☐ Madrastra ☐ Encargada legal		
Correo electrónico:			

Datos del padre o encargado

Nacionalidad:		Cédula:	
Nombre:		Primer apellido:	
Segundo apellido:		Vive con la (el) estudiante:	☐ Si ☐ No
Teléfono:		Lugar de trabajo:	
Estado civil:	☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Viudo ☐ Divorciado		
Escolaridad:	☐ Ninguna ☐ Primaria incompleta ☐ Primaria completa ☐ Secundaria incompleta ☐ Secundaria completa ☐ Técnico profesional ☐ Universitaria		
Ocupación:	☐ Sin ocupación ☐ Trabaja en el hogar ☐ Estudiante ☐ No técnico ni calificado ☐ Técnico no calificado ☐ Técnico calificado ☐ Semiprofesional ☐ Profesional		
Parentesco:	☐ Padre ☐ Abuelo ☐ Tío ☐ Hermano ☐ Padrastro ☐ Encargada legal		
Correo electrónico:			

Fecha de prematricula: ____/____/____

Firma y Nombre completo del responsable: _____

Cédula: _____