



## FICHA DE REGISTRO DE MATRÍCULA

Nombre del CE \_\_\_\_\_

### Datos personales

NIE: \_\_\_\_\_

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Partida de nacimiento: Si \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Departamento de nac: \_\_\_\_\_ Municipio de nac: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Familiar: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Enfermedades o alergias que padece: \_\_\_\_\_

Medicamento prescrito de carácter permanente: \_\_\_\_\_

### Datos de contacto

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### Residencia

Zona: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_

Caserío: \_\_\_\_\_ Tipo de calle: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### Otros datos

Medio de transporte: \_\_\_\_\_ Distancia al centro: \_\_\_\_\_

Factor de riesgo: \_\_\_\_\_ Trabaja: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Dependencia económica: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Convivencia familiar: \_\_\_\_\_ Tiene hijos/as: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

### Datos del padre

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

N de DUI: \_\_\_\_\_ Profesión y oficio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### Datos de la madre

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

N de DUI: \_\_\_\_\_ Profesión y oficio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### Datos del responsable

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

N de DUI: \_\_\_\_\_ Profesión y oficio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_