



UNIDAD EDUCATIVA “NELSON ISAURO TORRES”

Av. Luis Cordero S/N - Vía Ayora – Cayambe Telf.: 2361-846 / Email: [colegioelsontorres\\_cayambe@hotmail.com](mailto:colegioelsontorres_cayambe@hotmail.com)

**FICHA ESTUDIANTIL INFORMATIVA**

**DATOS ESTUDIANTILES**

AÑO LECTIVO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE	CURSO	PARALELO	JORNADA

CORREO DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

Nº CÉDULA DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRE DE FAMILIA \_\_\_\_\_ CÉDULA \_\_\_\_\_

NOMBRE MADRE DE FAMILIA \_\_\_\_\_ CÉDULA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL ESTUDIANTE:

CALLE PRINCIPAL \_\_\_\_\_

CALLE SECUNDARIA \_\_\_\_\_ SECTOR \_\_\_\_\_

REFERENCIA: \_\_\_\_\_

CANTÓN \_\_\_\_\_ PARROQUIA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL REPRESENTANTE (padre o madre en caso de no tener la misma residencia)

NÚMERO DE CELULAR DEL REPRESENTANTE: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

NÚMERO CONVENCIONAL DEL REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE (en caso de que no sea el Padre o Madre) \_\_\_\_\_

CÉDULA \_\_\_\_\_ Nº CONVENCIONAL \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

CONECTIVIDAD: SI  NO

**NOTA.- LOS DATOS DEBEN SER LEGIBLES**