



FOTO

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## Obligatorio

Correo electrónico representante:

Celular

### DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:	
Nombres:	
Cédula de Identidad:	V: <input type="checkbox"/> E: <input type="checkbox"/> N°:
Fecha de Nacimiento:	Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>
Lugar de nacimiento:	Estado:
Edad:	Sexo: M: <input type="radio"/> F: <input type="radio"/>
Dirección domicilio actual:	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Teléfono (s) / (celulares) (CANTV):	
<input type="text"/>	
Colegio de procedencias:	
Grado/Año a cursar:	

### DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos:	
Nombres:	
Cédula de Identidad:	V: <input type="checkbox"/> E: <input type="checkbox"/> N°:
Filiación:	Madre: <input type="checkbox"/> Padre: <input type="checkbox"/> Tío (a): <input type="checkbox"/> Abuelo (a): <input type="checkbox"/> Otro Especifique: <input type="text"/>
Dirección domicilio actual:	
<input type="text"/>	
Teléfono (s) / (celulares) (CANTV):	
<input type="text"/>	
Ocupación:	Profesión:
Empresa donde trabaja:	
Cargo/Posición:	Años en la empresa: <input type="text"/>
Dirección de la empresa:	
<input type="text"/>	
Teléfonos:	
<input type="text"/>	

### DATOS DE LA MADRE

Apellidos:	
Nombres:	
Cédula de Identidad:	V: <input type="checkbox"/> E: <input type="checkbox"/> N°:
Dirección actual:	
<input type="text"/>	
Teléfono (s) / (celulares) (CANTV):	
<input type="text"/>	
Ocupación:	Profesión:
Empresa donde trabaja:	
Cargo/Posición:	Años en la empresa: <input type="text"/>
Dirección de la empresa:	
<input type="text"/>	
Teléfonos:	
<input type="text"/>	

### DATOS DEL PADRE

Apellidos:	
Nombres:	
Cédula de Identidad:	V: <input type="checkbox"/> E: <input type="checkbox"/> N°:
Dirección actual:	
<input type="text"/>	
Teléfono (s) / (celulares) (CANTV):	
<input type="text"/>	
Ocupación:	Profesión:
Empresa donde trabaja:	
Cargo/Posición:	Años en la empresa: <input type="text"/>
Dirección de la empresa:	
<input type="text"/>	
Teléfonos:	
<input type="text"/>	

Firma del Representante \_\_\_\_\_

**Nota:** Agradecemos llenar todos los datos.  
No se aceptarán planillas incompletas.

Puerto La Cruz \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_