

# COLEGIO AUSUBEL



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Formulario N°: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Recibo N°: \_\_\_\_\_

GRADO O CICLO

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

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

Fecha de Nacimiento: Año \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Documento Identidad N°: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Expedido en: \_\_\_\_\_ L. M N°. \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Clase: \_\_\_\_\_

R H \_\_\_\_\_ E P S. \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Dirección. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Observaciones de Salud: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO

GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TÍTULO	AÑO
Quinto			
Sexto			
Séptimo			
Octavo			
Noveno			
Décimo			
Undécimo			

### EN CASO DE EMERGENCIA INFORMAR A:

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante

Firma Acudiente

Dirección – Rectoría

Secretaria