



KARDEX PERSONAL DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CI. _____ FECHA DE NAC: _____ LUGAR DE NAC: _____

CURSO QUE LE CORRESPONDE: _____ GESTIÓN: _____ CELULAR _____

DIRECCION DOMICILIO: _____

SI ES ALUMNO NUEVO, COLEGIO DEL QUE PROCEDE: _____

MOTIVO DEL CAMBIO: _____

EL ALUMNO VIVE CON: _____ Teléf: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ CI: _____

Teléf. fijo: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Dirección domicilio: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléf. Trabajo: _____

Dirección trabajo: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ CI: _____

Teléf. fijo _____ Celular: _____ E-mail: _____

Dirección domicilio: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléf. Trabajo: _____

Dirección trabajo: _____

NOMBRE DEL TUTOR (A): _____ CI: _____

Teléf. fijo: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Dirección domicilio: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléf. Trabajo: _____

Dirección trabajo: _____

DOCUMENTOS PRESENTADOS

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

ORIGINAL

2 FOTOCOPIA

CARNET DE VACUNAS (INICIAL/ 1 a 3 Primaria)

2 FOTOCOPIA DE CARNET DEL ALUMNO

1 FOTOCOPIA DE CARNET PADRES O TUTORES

LIBRETA ORIGINAL Y 2 FOTOCOPIA

RUDE

RUDE

FOLDER AMARILLO TAMAÑO OFICIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

EDUCATIVOS.

CARTA DE BUENA CONDUCTA Y NO DEUDOR

CARTA DE BAJA DEL COLEGIO (QUE NO ESTA INSCRITO)

CARTA DE NO DEUDOR

Alergias Si () No () Detalles _____

Condición o enfermedad preexistente _____

Su hijo(a) tiene dificultad de aprendizaje SI () NO ()

DIAGNOSTICO: _____

Teléfono opcional para cualquier emergencia: _____

En caso de accidente autorizo llevar a mi hijo(a) al centro de salud dispuesto por el Seguro Contra Accidentes contratado por el Colegio. SI () NO ()

FECHA _____ / _____ / _____

FIRMA

ACLARACION DE FIRMA

PADRE

MADRE

TUTOR