

**GESTIÓN ESCOLAR.- FASE 1 - ADMISIONES**

DIRECCIÓN NACIONAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN  
COMUNICACIONES-MINISTERIO DE EDUCACIÓN-SRI

FORMA No. UEISIL -GA -002 - 2016 -FICHA INFORMACIÓN 2017 - 2018

**FAVOR IMPRIMIR LA FICHA, COMPLETARLA CON ESFERO AZUL Y ENTREGAR EN LA INSTITUCIÓN JUNTO A LOS DOCUMENTOS EL DÍA DE LA MATRÍCULA**

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

CÉDULA: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: día/mes/año: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

EL ALUMNO ES HUERFANO DE: PADRE  MADRE

A QUIEN ACUDIR EN CASO DE EMERGENCIA?

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIÓN: \_\_\_\_\_

**Dirección del Estudiante:**

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

NÚMERO: \_\_\_\_\_

CALLE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTÓN \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_ TEL. CONVENCIONAL \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PADRE:**

NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA/MES/AÑO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

NIVEL DE EDUCACIÓN: BACHILLER \_\_\_\_\_ TERCER NIVEL \_\_\_\_\_ CUARTO NIVEL \_\_\_\_\_ NINGUNO \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SI  NO

ES USTED REPRESENTANTE DEL ESTUDIANTE: SI  NO

ESTÁ USTED AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE: SI  NO

**Dirección:**

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

NÚMERO: \_\_\_\_\_

CALLE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTÓN \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_ TEL. CONVENCIONAL \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA MADRE:**

NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA/MES/AÑO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

NIVEL DE EDUCACIÓN: BACHILLER \_\_\_\_\_ TERCER NIVEL \_\_\_\_\_ CUARTO NIVEL \_\_\_\_\_ NINGUNO \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SI  NO

ES USTED REPRESENTANTE DEL ESTUDIANTE: SI  NO

ESTÁ USTED AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE: SI  NO

**Dirección:**

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

NÚMERO: \_\_\_\_\_

CALLE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTÓN \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_ TEL. CONVENCIONAL \_\_\_\_\_

INDICAR EL REPRESENTANTE: ACADÉMICO : MAMA \_\_\_ PAPA \_\_\_ OTRO \_\_\_

INDICAR EL REPRESENTANTE: ACONÓMICO : MAMA \_\_\_ PAPA \_\_\_ OTRO \_\_\_

**FAVOR LLENAR ESTE ESPACIO EN EL CASO DE QUE EL REPRESENTANTE SEA OTRA PERSONA (NO PAPÁ O MAMÁ)**

**INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE**

NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA/MES/AÑO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

NIVEL DE EDUCACIÓN: BACHILLER \_\_\_ TERCER NIVEL \_\_\_ CUARTO NIVEL \_\_\_ NINGUNO \_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

VIVE CON EL ESTUDIANTE: SI  NO

ES USTED REPRESENTANTE DEL ESTUDIANTE: SI  NO

ESTÁ USTED AUTORIZADO PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE: SI  NO

**Dirección:**

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

NÚMERO: \_\_\_\_\_

CALLE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTÓN \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_ TEL. CONVENCIONAL \_\_\_\_\_

**DATOS PARA LA FACTURACIÓN**

RUC / CEDULA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Y LA FACTURA LA RETIRO PERSONALMENTE, PREVIO EL ENVIO DE COMPROBANTE DE PAGO

**FIRMA DEL REPRESENTANTE**