

**GESTIÓN ESCOLAR - FASE 1 - ADMISIONES**  
DIRECCIÓN NACIONAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN  
COMUNICACIONES - MINISTERIO DE EDUCACIÓN - SRI

**FORMA No. UEISIL - GA - 002 - 2020 - 2021**  
**FICHA DE INFORMACIÓN**

**POR FAVOR COMPLETAR ESTA FICHA, FIRMARLA, ESCANEARLA Y ENVIARLA  
AL CORREO ELECTRONICO : info.sanignacioribamba@gmail.com**

**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: \_\_\_\_\_  
TELEFONOCONVENCIONAL: \_\_\_\_\_  
PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTÓN: \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_

**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 del Padre:**

CALLE PRINCIPAL: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_  
CALLE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_ TELEFONO CONVENCIONAL: \_\_\_\_\_  
PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTÓN: \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_

**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 de la Madre:**

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

CALLE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_ TELEFONO CONVENCIONAL: \_\_\_\_\_

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

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

INDICAR EL REPRESENTANTE ECONÓMICO : 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 del Representante:**

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

CALLE SECUNDARIA: \_\_\_\_\_ TELEFONO CONVENCIONAL: \_\_\_\_\_

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

**DATOS PARA LA FACTURACIÓN (SERÁ A NOMBRE DEL REPRESENTANTE)**

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

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

LAS FACTURAS SE ENTEGARÁN, PREVIO EL ENVIO DE COMPROBANTE DE PAGO AL CORREO ELECTRÓNICO :  
info.sanignacioriobamba@gmail.com

**FIRMA DEL REPRESENTANTE**