

## AÑO LECTIVO 2019-2020

### ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Señores padres de familia: con un saludo cordial les informamos que el Ministerio de Educación solicita de manera permanente información actualizada y detallada de las estudiantes; por tal motivo, pedimos se sirva llenar la presente ficha.

**FAVOR LLENAR CON LETRA IMPRENTA Y ESFERO AZUL**

#### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Grado o curso al que va la estudiante:		
Cédula/ Pasaporte:	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):	Cantón donde vive:
Nombres:	Apellidos:	Parroquia donde vive:
Nacionalidad:	Teléfono celular:	Teléfono Convencional:
Dirección:		Correo electrónico:

El alumno es huérfano de: Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

#### A QUIÉN ACUDIR EN CASO DE EMERGENCIA:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Observación: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DEL PADRE:

Cédula/ Pasaporte:	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):	Cantón donde vive:
Nombres:	Apellidos:	Parroquia donde vive:
Nacionalidad:	Estado Civil:	Celular:(Obligatorio)
Dirección	Profesión:	Correo electrónico:
Vive con el estudiante: SI ___ NO ___ Autorizado para retirar al estudiante: SI ___ NO:___		

#### INFORMACIÓN DE LA MADRE:

Cédula/ Pasaporte:	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):	Cantón donde vive:
Nombres:	Apellidos:	Parroquia donde vive:
Nacionalidad:	Estado Civil:	Celular: (Obligatorio)
Dirección	Profesión:	Correo electrónico:
Vive con el estudiante: SI ___ NO ___ Autorizado para retirar al estudiante: SI ___ NO:___		

**INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL: ¿Quién es el representante legal?**

Papá       Mamá       Otro

**SÓLO SI SU RESPUESTA ES OTRO, LLENE LA SIGUIENTE SECCIÓN:**

Cédula/ Pasaporte:	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):	Cantón:
Nombres:	Apellidos:	Parroquia:
Nacionalidad:	Estado Civil:	Teléfono:
Dirección:		Correo electrónico:
Parentesco: que tiene con la estudiante: _____	Profesión: _____ Celular: (Obligatorio) _____	Vive con el estudiante: ____ Autorizado para retirar al estudiante: SI ____ NO: ____

**ESCRIBA** con letra imprenta legible la dirección de correo electrónico donde desearía que se le envíe la FACTURA por los pagos de pensiones de su representada: \_\_\_\_\_

**Certifico que todos los datos aquí presentados son de carácter auténtico y correcto. Me comprometo a la actualización permanente de los mismos según corresponde a mi condición de Representante.**

Riobamba, \_\_\_\_\_ del 2019.

**NOTA:** Recuerde que la presente ficha es un requisito para la matrícula del año lectivo 2019-2020, por tal motivo debe presentarla junto con los demás documentos que le fueron entregados en las entrevistas, caso contrario su representada **NO** podrá ser matriculada.

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



*"La educación es cuestión del corazón..!"*