



# UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR BILINGÜE "SANTO DOMINGO DE GUZMÁN"

Calle Quinta No. 608 y Las Monjas – 2882561 – www.stodomingo.edu.ec



## FICHA DE MATRICULACIÓN AÑO LECTIVO 20\_\_ – 20\_\_

### PASOS:

1. LLENAR EL FORMULARIO (LETRA LEGIBLE).
2. ENTREGAR EN SECRETARIA.
3. PARA LAS ESTUDIANTES NUEVAS ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA.
4. LAS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BACHILLERATO DEBEN ENTREGAR COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD

Fecha	Día	Mes	Año
-------	-----	-----	-----

### INFORMACION DE LA ESTUDIANTE:

NOMBRES:			
APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:	CEDULA:	NACIONALIDAD:	
CURSO AL QUE SE PROMUEVE	E-MAIL:	CELULAR:	
COLEGIO QUE PROVIENE			
A QUIEN ACUDIR EN CASO DE EMERGENCIA: (APELLIDOS Y NOMBRES)			
DIRECCION DOMICILIARIA DE LA ESTUDIANTE:			TELEFONO:
CALLE PRINCIPAL:	NUMERO:	CALLE SECUNDARIA	
TELÉFONO CONVENCIONAL 1:	TELÉFONO CONVENCIONAL 2:		
PROVINCIA:	CANTON:	PARROQUIA	

### DATOS PADRE:

NOMBRES:		CEDULA / PASAPORTE:	
APELLIDOS:		ESTADO CIVIL:	
FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	
E-MAIL:		CELULAR:	
NIVEL DE EDUCACION:	BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	SUPERIOR TEC. <input type="checkbox"/>	3er. NIVEL <input type="checkbox"/> 4to. NIVEL <input type="checkbox"/>
PROFESION:	LUGAR DE TRABAJO:		OCUPACION:
VIVE CON EL ESTUDIANTE:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CALLE PRINCIPAL:			
NUMERO:	CALLE SECUNDARIA		
TELÉFONO CONVENCIONAL 1:	TELÉFONO TRABAJO:		
PROVINCIA:	CANTON:	PARROQUIA	

### DATOS MADRE:

NOMBRES:		CEDULA / PASAPORTE:	
APELLIDOS:		ESTADO CIVIL:	
FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	
E-MAIL:		CELULAR:	
NIVEL DE EDUCACION:	BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	SUPERIOR TEC. <input type="checkbox"/>	3er. NIVEL <input type="checkbox"/> 4to. NIVEL <input type="checkbox"/>
PROFESION:	LUGAR DE TRABAJO:		OCUPACION:
VIVE CON EL ESTUDIANTE:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CALLE PRINCIPAL:			
NUMERO:	CALLE SECUNDARIA		
TELÉFONO CONVENCIONAL 1:	TELÉFONO TRABAJO:		
PROVINCIA:	CANTON:	PARROQUIA	

### DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRES:		CEDULA / PASAPORTE:	
APELLIDOS:		ESTADO CIVIL:	
FECHA DE NACIMIENTO:		PARENTESCO:	NACIONALIDAD:
E-MAIL:		CELULAR:	VIVE CON EL ESTUDIANTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CALLE PRINCIPAL:			
NUMERO:	CALLE SECUNDARIA		
TELÉFONO CONVENCIONAL 1:	TELÉFONO TRABAJO:		

### PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A LA ESTUDIANTE (Aparte de los padres de familia):

#### MARQUE CON UNA CRUZ EL ESPACIO VACÍO:

¿POR QUÉ ESCOGE ESTE COLEGIO PARA SU HIJA?

- PRESTIGIO  PENSIÓN  GUSTO DE LOS PADRES  VALORES  BILINGÜE  FEMENINO

**NOTA: LAS PENSIONES SON PRORRATEADAS A 10 MESES Y DEBERÁN SER CANCELADAS A TIEMPO.**

_____	_____	_____
C.I. PADRE	C.I. MADRE	C.I. REPRESENTANTE