



PLANILLA DE INSCRIPCION Y RE – INSCRIPCION

Año Escolar 2014-2015

DATOS PERSONALES:

Del Niño:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD (MES SEPT): _____
 DIRECCIÓN HAB: _____
 TELEFONOS HAB-OFFIC) _____ TELF CELULAR: _____

De los Padres:

NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE: (como aparece en el recibo de Pago)

C.I.: _____
 LUGAR DE TRABAJO: _____ TELF. OFICINA: _____
 UNIDAD EJECUTORA: _____ CARGO: _____
 HORARIO: _____ TELF CELULAR: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS Y APELLIDOS DE LA MADRE

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
 DIRECCIÓN HAB: _____
 LUGAR DE TRABAJO: _____ TELF. OFICINA: _____
 CARGO: _____ HORARIO: _____
 TELF CELULAR: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS Y APELLIDOS DEL PADRE

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
 DIRECCIÓN HAB: _____
 LUGAR DE TRABAJO: _____ TELF. OFICINA: _____
 CARGO: _____ HORARIO: _____
 TELF CELULAR: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____

ES ALERGICO A: _____
 EL NIÑO USARA TRANSPORTE SI () NO ()
 EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A : _____
 EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, MEDICAMENTO QUE SE LE ADMINISTRA
 (DOSIS) _____

Nota: Favor llenarla a maquina
FIRMA DEL REPRESENTANTE

 CARACAS, _____ DE _____ 2014