

Foto Representante

Foto Alumno (a)

Ficha del Estudiante

Apellidos y Nombres	Sexo	Municipio	Grado	Año escolar	Fecha de Inscripción	Firma Representante
C. I o C. E	Camisa	Estado				
Fecha de Nacimiento	Pantalón	Teléfono				
Lugar de Nacimiento	Calzado					

Representante: Nombre y Apellido: _____ C. I: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Documentos consignados: Fotocopias C. I del Estudiante _____ Fotocopias C. I del Representante _____
Fotocopias de la Partida de Nac. _____ Fotos del Estudiante _____ Fotos del Representante _____
Otros. _____.

Compromiso del Representante: Hago constar, que me comprometo a cumplir y hacer cumplir por mi representado los deberes y obligaciones que nos impone las leyes y reglamentos vigente, como también todas aquellas disposiciones emanada de las autoridades del plantel tales como, reuniones, actividades especiales, entrevista, llamadas de emergencia y colaboraciones con la necesidades de la Educación Primaria.

Foto Representante

Foto Alumno (a)

Ficha del Estudiante

Apellidos y Nombres	Sexo	Municipio	Grado	Año escolar	Fecha de Inscripción	Firma Representante
C. I o C. E	Camisa	Estado				
Fecha de Nacimiento	Pantalón	Teléfono				
Lugar de Nacimiento	Calzado					

Representante: Nombre y Apellido: _____ C. I: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Documentos consignados: Fotocopias C. I del Estudiante _____ Fotocopias C. I del Representante _____
Fotocopias de la Partida de Nac. _____ Fotos del Estudiante _____ Fotos del Representante _____
Otros. _____.

Compromiso del Representante: Hago constar, que me comprometo a cumplir y hacer cumplir por mi representado los deberes y obligaciones que nos impone las leyes y reglamentos vigente, como también todas aquellas disposiciones emanada de las autoridades del plantel tales como, reuniones, actividades especiales, entrevista, llamadas de emergencia y colaboraciones con la necesidades de la Educación Primaria.

Foto Representante

Foto Alumno (a)

Ficha del Estudiante

Apellidos y Nombres	Sexo	Municipio	Lugar de Nacimiento	Año escolar	Fecha de Inscripción	Firma Representante
C. I o C. E	Camisa	Estado	Nivel			
Fecha de Nacimiento	Pantalón	Calzado				

Representante: Nombre y Apellido: _____ C. I: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Documentos consignados: Fotocopias C. I del Estudiante _____ Fotocopias C. I del Representante _____

Fotocopias de la Partida de Nac. _____ Fotos del Estudiante _____ Fotos del Representante _____ Tarjeta de Vacuna _____.

Desarrollo del niño: _____ Vacunas Aplicadas: _____

B.C.G Polio Triple Sarampión P.P.D Trivalente Antitetánica Otras

Es alérgico: No _____ Si _____ Presenta Dificultades: Visuales: _____ Auditivas: _____ Lenguaje: _____ Motora: _____ Utiliza algún

instrumento correctivo: No: _____ Si: _____ Utiliza la Mano Derecha: _____ Izquierda: _____ Ambidiestro: _____ ¿Ha tenido retardo en el

desarrollo del lenguaje? No: _____ Si: _____ ¿Tartamudo? No: _____ Si: _____ Pronuncia palabras incompleta: No: _____ Si: _____ ¿Habla en

forma clara? No: _____ Si: _____ ¿Es necesario repetirle órdenes? No: _____ Si: _____ ¿Hay que hablar en voz alta? No: _____ Si: _____

Compromiso del Representante: Se compromete a cumplir y hacer cumplir por su representado los deberes y obligaciones que nos impone las leyes y reglamentos vigente, como también todas aquellas disposiciones emanada de las autoridades del plantel tales como, reuniones, actividades especiales, entrevista, colaboraciones con la necesidades de la Educación Primaria.

Foto Representante

Foto Alumno (a)

Ficha del Estudiante

Apellidos y Nombres	Sexo	Municipio	Lugar de Nacimiento	Año escolar	Fecha de Inscripción	Firma Representante
C. I o C. E	Camisa	Estado	Nivel			
Fecha de Nacimiento	Pantalón	Calzado				

Representante: Nombre y Apellido: _____ C. I: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Documentos consignados: Fotocopias C. I del Estudiante _____ Fotocopias C. I del Representante _____

Fotocopias de la Partida de Nac. _____ Fotos del Estudiante _____ Fotos del Representante _____ Tarjeta de Vacuna _____.

Desarrollo del niño: _____ Vacunas Aplicadas: _____

B.C.G Polio Triple Sarampión P.P.D Trivalente Antitetánica Otras

Es alérgico: No _____ Si _____ Presenta Dificultades: Visuales: _____ Auditivas: _____ Lenguaje: _____ Motora: _____ Utiliza algún

instrumento correctivo: No: _____ Si: _____ Utiliza la Mano Derecha: _____ Izquierda: _____ Ambidiestro: _____ ¿Ha tenido retardo en el

desarrollo del lenguaje? No: _____ Si: _____ ¿Tartamudo? No: _____ Si: _____ Pronuncia palabras incompleta: No: _____ Si: _____ ¿Habla en

forma clara? No: _____ Si: _____ ¿Es necesario repetirle órdenes? No: _____ Si: _____ ¿Hay que hablar en voz alta? No: _____ Si: _____

Compromiso del Representante: Se compromete a cumplir y hacer cumplir por su representado los deberes y obligaciones que nos impone las leyes y reglamentos vigente, como también todas aquellas disposiciones emanada de las autoridades del plantel tales como, reuniones, actividades especiales, entrevista, colaboraciones con la necesidades de la Educación Primaria.