



COLEGIO PADRE MANYANET- CHÍA

RESERVA DE CUPO

Año:

Chía - Cundinamarca

Información del Estudiante

Código: _____ Grado Actual: _____
Apellidos y Nombres: _____
Identificación: _____ Tipo: _____ De: _____
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) : _____
Departamento _____ Municipio _____ País: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

Información del Padre

Nombre: _____ Identificación: _____
Vive: _____ Ocupación: _____ Teléfono Oficina: _____
Correo Electrónico: _____ Celular: _____

Información de la Madre

Nombre: _____ Identificación: _____
Vive: _____ Ocupación: _____ Teléfono Oficina: _____
Correo Electrónico: _____ Celular: _____

Acudiente: Madre

Nombre: _____ Identificación: _____
Ocupación: _____ Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____ Celular: _____

¿A qué E.P.S está afiliado? _____
¿Qué medicina prepagada tiene? _____
¿Qué enfermedades ha sufrido el niño(a)? _____
En caso de accidente o enfermedad ¿A quién se puede
Nombre: _____ Teléfono: _____
Observaciones _____

Firmas de padres o acudiente