

FOTO
PEGADA

**INSTITUTO NACIONAL DE APOPA
SEDE EDUCAME**



ESPACIO RESERVADO PARA LA INSTITUCIÓN
(FAVOR NO LLENAR)

CÓDIGO: _____

FICHA ESTUDIANTIL PARA MODALIDADES FLEXIBLES.

I- DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:

NOMBRES **APELLIDOS**

Género: ☐ M ☐ F Edad: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: Lugar: _____ Día ☐ Mes ☐ Año ☐

Nº DUI: _____ Profesión u oficio: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil: ☐ Soltero/a ☐ Acompañado/a ☐ Casado/a ☐ Viudo Tiene hijos/as: Sí ☐ No ☐

Zona: Urbana ☐ Rural ☐ Dirección: Colonia/Cantón _____

Departamento: _____ Municipio: _____ Teléfono casa: _____

Celular: _____ Otro teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____

¿Trabaja actualmente? Sí ☐ No ☐ ¿Lugar? _____ Tipo de actividad que realiza: _____

Distancia en kilómetros entre el Centro Educativo y la residencia: _____ Medio de transporte para llegar al centro: ☐ Privado

Transporte público ☐ Ruta de Bus: _____ Peatonal ☐ Familiar ☐ Otro ☐

II- DATOS FAMILIARES:

Nombre del Padre: _____
(Según Partida de Nacimiento)

Nombre de la Madre: _____
(Según Partida de Nacimiento)

III- DATOS ACADÉMICOS:

¿Estudió Parvularia? Sí ☐ No ☐ Nombre de la Institución donde estudió el año anterior: _____ Año en que lo cursó: _____

Año a estudiar: Bachillerato General: 1° ☐ 2° ☐

IV – ANTECEDENTES SIGNIFICATIVOS DE SALUD:

¿Ha tenido alguna intervención quirúrgica? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____

¿Padece alguna enfermedad? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____

¿Toma medicamentos de forma permanente por indicación médica? Sí ☐ No ☐ ¿Cuáles? _____

¿Es alérgico(a) a algún medicamento? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál?: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: _____ **Tel. casa:** _____

Celular: _____ **Dirección:** _____

Al firmar la presente inscripción de matrícula, como alumno/a, me comprometo a cumplir y hacer cumplir el Manual de Convivencia y respetar los acuerdos que como sector adquirimos y a colaborar en todas las actividades que desarrolla la Institución.

Firma del estudiante

Apopa, _____ de _____ de 202 _____