

Año escolar 2023-2024

## Formalización De La Matricula

**Cruz Velez Maria**

**Clase solicitada:** 1ro Bachillerato

### ALUMNO

**Nombres y Apellidos:**

Cruz Velez Maria

**Nombre habitual:**

**Nacido en:** 09/11/2006

**Género:** Femenino

**País de nacimiento:**

Ecuador

**Ciudad de nacimiento:**

**Lugar de residencia:**

Avenida Amazonas Y 10 De Agosto

**Nacionalidad principal**

Ecuatoriana

**Nacionalidad secundaria**

**Clase anterior:**

**Redoblado:** No

**Establecimiento Anterior:**

**Ciudad de establecimiento:**

**País de establecimiento:**

**Tipo de establecimiento :**

**Pagador:**

**Tasa actual de la beca:**

**Autorización para la difusión de la foto:**

**Cédula:** Abcdefgs001

### Primer Representante Legal

**Título:**

**Apellido:**

**Apellido usual (campo no editable):**

**Nombre:**

**Fecha Nacimiento:** 12/11/2005

**Lugar de nacimiento:**

**Papel:** PADRE

**Situación conyugal:** Casados

**Correo electrónico**

ivan-dela-cruz@outlook.com

**Dirección geográfica:**

Avenida Amazonas Y Rio Frio

**País de residencia:**

**Ciudad de residencia:**

**Teléfono del domicilio:**

**Teléfono móvil:** +593 98 070-6857

**Situación profesional:**

**Nombre del empleador:**

**País de trabajo:**

**Cuidad de trabajo:**

**Teléfono de oficina:**

+593 98 070-6857

### Segundo Representante Legal

**Título:**

**Apellido:**

**Apellido usual (campo no editable):**

**Nombre:**

**Fecha Nacimiento:**

**Lugar de nacimiento:**

**Papel:**

**Situación conyugal:**

**Correo electrónico**

**Dirección geográfica:**

**País de residencia:**

**Ciudad de residencia:**

**Teléfono del domicilio:**

**Teléfono móvil:**

**Situación profesional:**

**Nombre del empleador:**

**País de trabajo:**

**Cuidad de trabajo:**

**Teléfono de oficina:**

### Personas autorizadas

**Enlace/Función:**

**Título:**

**Apellido:**

**Nombre:**

**Correo electrónico**

**Dirección geográfica/Codigo postal:**

**Documento de identificación:**

**Teléfono móvil:**

**Otro número de teléfono**