

Año escolar 2023-2024

## Formalización De La Matricula

**Ivan De La Criz Carlos**

**Clase solicitada:** Inicial 1

### ALUMNO

**Nombres y Apellidos:**

Ivan De La Criz Carlos

**Nombre habitual:**

**Nacido en:** 07/09/2013

**Género:** Masculino

**País de nacimiento:**

Ecuador

**Ciudad de nacimiento:**

**Lugar de residencia:**

Aveniuda Amazonas

**Nacionalidad principal**

Ecuatoriana

**Nacionalidad secundaria**

**Clase anterior:**

**Redoblando:** 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:** 12365478

### 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:** 24/12/2005

**Lugar de nacimiento:**

**Papel:** MADRE

**Situación conyugal:** Casados

**Correo electrónico**

marie@hotmail.com

**Dirección geográfica:**

Avenida Amazonas

**País de residencia:**

**Ciudad de residencia:**

**Teléfono del domicilio:**

**Teléfono móvil:** +593 88 555-2555

**Situación profesional:**

**Nombre del empleador:**

**País de trabajo:**

**Cuidad de trabajo:**

**Teléfono de oficina:**

+593 89 858-5555

### Personas autorizadas

**Enlace/Función:**

**Título:**

**Apellido:**

**Nombre:**

**Correo electrónico**

**Dirección geográfica/Código postal:**

**Documento de identificación:**

**Teléfono móvil:**

**Otro número de teléfono**

## Solicitud de inscripción

Yo, el abajo firmante \_\_\_\_\_  
actuando como Madre (primer tutor legal), solicito l'registro de mi hijo Ivan De La Criz Carlos en la clase de Inicial 1 , sujeto a la decisión política tomada para el 2023-2024.

- Reconozco que he leído y aceptado las condiciones generales, el reglamento interno y el reglamento financiero
- Se me informa de que mi hijo no será inscrito definitivamente hasta que haya completado su expediente (decisión de orientación, exeat emitida por el establecimiento anterior, expediente médico).
- Declaro que la información dada arriba es verdadera y sincera

Hecho en

**Firma del primer representante legal**