

Ficha de Verificación de Información para Inscripción de Alumnos

Información del Alumno

Tipo de ID: Código Interno: Nombres:	
_	
Nombres:	
Apellidos:	
Genero:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
Tipo de Sangre:	
Alérgico A:	
En una emergencia avisar a:	
Teléfono de emergencia:	
<u> </u>	Nivel y Grado
Nivel:	
Grado:	+ FMG+
	0.00
<u>Dato</u>	s de Facturación
NIT a Facturar:	
Nombre a Facturar:	
COLEGIO LOS OLIVOS	
Informacion dei padre, mad	dre o encargado (firmante del contrato)
DPI:	ENGRIE
Tipo de ID:	_
Nombres:	
Apellidos:	
Apomacoi	
Fecha de Nacimiento:	
Fecha de Nacimiento: Edad:	
Edad:	
Edad: Parentesco:	
Edad: Parentesco: Estado Civil:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad: E-mail:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad: E-mail: Dirección:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad: E-mail: Dirección: Departamento:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad: E-mail: Dirección: Departamento: Municipio:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad: E-mail: Dirección: Departamento: Municipio: Teléfono Casa:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad: E-mail: Dirección: Departamento: Municipio: Teléfono Casa: Celular:	
Edad: Parentesco: Estado Civil: Nacionalidad: E-mail: Dirección: Departamento: Municipio: Teléfono Casa:	