4

FUNDACION CENTRO EDUCATIVO DE PANAMA

PANAMA, CHORRERA, EL ESPINO

TEL:258-1527- 836-7978 E-MAIL centroeducativodepanama@hotmail.comDonde la búsqueda del conocimiento divino comienza....

F O

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN No	FECHA:
DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:	
NOMBRE COMPLETO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	
APT. POSTAL: No. DE PAS	
TEL:	CEL:
TIPO DE SANGRE:ALERGICO A	A MEDICAMENTO:
COLEGIO DE PROCEDENCIA:	
ÚLTIMO GRADO EN CURSO:	
DETALLE DEL PADRE O ACUDIENTE: PADRE /ACUDIENTE	MADRE
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:
NACIONALIDAD:	NACIONALIDAD:
DIRECCION RESIDENCIAL:	DIRECCION RESIDENCIAL:

TEL	
CEL.	
E-MAIL.	<i>E-</i>
MAIL	<u></u>
OCUPACION:	OCUPACION:
	PRCIADOS O SEPARADOS, QUIEN TIENE LA CUSTODIA LEGAL DEL
QUIÉN SERÁ RESPONSA	BLE POR EL PAGO DE LA CUOTA; (ESPICIFICAR)
PERSONAL:	FAMILIAR: OTRO:
CONTACTO DE EMERGENO	CIA
NOMBRE COMPLETO:	
DIRECCION RESIDENCIAL:	
TEL	CEL.
DEL AÑO DE ESTUDIO. Q	CULA ES DE <u>B/150.00</u> CANCELAR ANTES DEL COMIENZO UE COMIENZA EN EL MES DE SHAWAL. ERIODO DE ESTUDIOS DEL MADRESO QUE ES DE SHAWAI / <mark>2,250.00</mark> .
FIRMA DEL NIÑO	FIRMA DEL PADRE /ACUDIENTE
	FIRMA DE LA MADRE

REQUISITOS:

4 FOTOS TAMAÑO CARNET FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO O PASAPORTE FOTOCOPIA DE CEDULA O PASAPORTE DEL PADRE O ACUDIENTE BOLETINES ESCOLARES Y MODELO F, CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA, BOLETIN DEL MADRESA, CERTIFICADO DE BUENA SALUD

NOTA: POR FAVOR ENTREGAR EL FORMULARIO Y REQUISITOS UN MES ANTES DE TRAER A SU ACUDIDO.