

MATRICULA 2019 **N°**

Comprobante: _____

Fecha: _____

Nivel a matricular: _____

Sección 2018

Datos del Estudiante:

Repite Materias: _____

Primer apellido

Segundo Apellido

Nombre

Cedula

Fecha de nacimiento: _____. Edad: ____ años y ____ meses. Sexo: () F () M

Nacionalidad: _____.

Teléfono Hogar: _____.

Correo electrónico: _____.

Teléfono estudiante: _____.

Residencia: _____

Provincia

Cantón

Distrito

Barrio

Dirección Exacta: _____.

Presenta alguna enfermedad: () No () Si especifique: _____.

Tiene adecuación curricular aprobada: () si () no

En caso de emergencia comunicarse con: _____. Teléfono: _____.

El estudiante vive con: _____. Papá: _____ Mamá: _____

Datos del Padre, Madre o Encargado:

Nombre completo: _____.

Nacionalidad: _____.

Cedula: _____.

Ocupación: _____.

Lugar de Trabajo: _____.

Teléfono: _____.

MARQUE LAS MATERIAS QUE REPITE O NO HA GANADO:

Español () Ciencias () Estudios Sociales () Matemática () Inglés () Cívica ()

Taller III ciclo () Ética () Química () Biología () Física ()

Nota: Todo estudiante proveniente de otra institución, debe completar las materias no ganadas con las que ofrece el Colegio Nocturno de Pococí (ej. Taller y ética en III ciclo y Química, Física y Biología en IV ciclo).

Firma estudiante o encargado legal

Nombre del Profesor (a) que Matricula

