

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

Dirección: Av. Gonzalo Dávalos y Los Nogales

Parroquia Velasco – Riobamba – Ecuador

Ficha de Registro/Actualización de Información del Estudiante Año Lectivo 202__ – 202__.

FOTO DEL ESTUDIANTE (OBLIGATORIO)	INFORMACIÓN PERSONAL DEL/LA ESTUDIANTE
	Apellidos y Nombres: C.I.:
	Nacionalidad: Lugar de Nacimiento: Fecha de Nacimiento:
	Curso: Paralelo: Género: Etnia:
	Correo Electrónico:
	Año de Ingreso a la Institución: AÑO: CURSO: PARALELO:
	De que institución realizó el traslado:
	El estudiante vive con: - Si refiere Otro Familiar Especifique:
	¿En caso de ser su respuesta distinta a Padres especifique el por qué?
	Número de Hermanos (Incluido el estudiante): Lugar que Ocupa:
	Dirección: calles y número de casa Parroquia:
	Sector: Barrio: Teléfono Convencional del estudiante:
	Código Único Eléctrico Nacional: DISCAPACIDADES: SI.... NO.... ESPECIFIQUE.....
	Croquis de la dirección de la casa del estudiante (Pegar una fotografía del domicilio):
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE	
Parentesco con el Estudiante: - C.I.:	
Apellidos y Nombres:	
Dirección: - Teléfono: Celular:	
E-mail:	

DATOS DEL PADRE

- Padre Fallecido: NO..... SI.....
- Cédula de Identidad / Identificación:
- Nacionalidad: Lugar de Nacimiento: Fecha de Nacimiento:
- Apellidos y Nombres:
- Dirección Domiciliaria:
- Teléfono Convencional: Teléfono Celular:
- Correo Electrónico:
- Profesión / La más cercana a la Actividad que realiza:
- Lugar de Trabajo: Teléfono de Trabajo:
- Dirección de Trabajo:
- Nivel de Estudios:
- Vive con el/la Estudiante: Puede retirar a él/la Estudiante:
- Ingresos mensuales (Aprox.): Ingresos adicionales (Aprox.):

DATOS DE LA MADRE

- Madre Fallecida: NO..... SI.....
- Cédula de Identidad / Identificación:
- Nacionalidad: Lugar de Nacimiento: Fecha de Nacimiento:
- Apellidos y Nombres:
- Dirección Domiciliaria:
- Teléfono Convencional: Teléfono Celular:
- Correo Electrónico:
- Profesión / La más cercana a la Actividad que realiza:
- Lugar de Trabajo: Teléfono de Trabajo:
- Dirección de Trabajo:
- Nivel de Estudios:
- Vive con el/la Estudiante: Puede retirar a él/la Estudiante:
- Ingresos mensuales (Aprox.): Ingresos adicionales (Aprox.):

QUIEN ES LA PERSONA RESPONSABLE DE RETIRAR A SU NIÑO DE LA UNIDAD EDUCATIVA

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.-Nombre: | 2.-Nombre: |
| Parentesco con el estudiante: | Parentesco con el estudiante: |
| Número telefónico..... | Número telefónico..... |
| | |
| 3.-Nombre: | |
| Parentesco con el estudiante: | |
| Número telefónico..... | |

FECHA:

FIRMA DEL REPRESENTANTE.....