



# COLEGIO CRISTIANO "EL SALVADOR"

**Año Escolar:** \_\_\_\_\_

## HOJA DE INSCRIPCION

### Datos del Alumno

Nombre \_\_\_\_\_ Grado a que aplica \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Número Telefónico de Casa: \_\_\_\_\_ Otro Tel. de Contacto: \_\_\_\_\_  
Iglesia a la que asiste: \_\_\_\_\_  
Colegio donde ha estudiado anteriormente: \_\_\_\_\_  
Enfermedades o alergias que padece: \_\_\_\_\_  
Medicamento Prescrito Permanente Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_  
Celular Padre: \_\_\_\_\_ Celular Madre: \_\_\_\_\_  
En caso de emergencia llamar a: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_  
Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_

### Situación Familiar:

Número de miembros: \_\_\_\_\_ Convive con: Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Ambos \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_  
Persona Encargada de pagos: \_\_\_\_\_

### Datos del Padre

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
DUI: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: Casado \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_\_ Acompañado \_\_\_\_\_

### Datos de la Madre

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
DUI: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: Casado \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_\_ Acompañado \_\_\_\_\_

### Datos de la Persona autorizada a recoger al alumno/a del Colegio

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
DUI: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_  
Relación con el alumno: \_\_\_\_\_  
Vehículo Color: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_ Dio datos: \_\_\_\_\_