PRE-INSCRIPCIÓN

**FICHA FAMILIAR**

Curso -

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL PADRE | DATOS DE LA MADRE |
| Apellidos y Nombres | Edad | Apellidos y Nombres | Edad |
| Cédula de Identidad | Lugar de Nacimiento | Fecha de nacimiento | Cédula de Identidad | Lugar de Nacimiento | Fecha de nacimiento |
| Situación Matrimonial(Marca con una X): | Matrimonio Eclesiástico: Matrimonio CivilSeparado: Viudo: | Situación Matrimonial(Marca con una X): | Matrimonio Eclesiástico: Matrimonio Civil:Separado: Viudo: |
| Fecha del Matrimonio : Parroquia o Iglesia : |
| Nacionalidad Originaria | Adquirida | Nacionalidad Originaria | Adquirida |
| Título o grado Profesional | Especialidad | Título o grado Profesional | Especialidad |
| Ocupación actual |  | Ocupación actual |  |
| Empresa dónde Trabaja | Filial | Empresa dónde Trabaja | Filial |
| Teléfonos de oficinas | Correo electrónico | Teléfonos de oficinas | Correo electrónico |
| Dirección de la Empresa | Dirección de la Empresa |
| ¿A qué se dedica la empresa? | ¿A qué se dedica la empresa? |
| Dirección de residencia | Teléf. Hab | Celular Padre | Celular Madre |
| Dónde Estudió Primaria y Media General | Dónde Estudió Primaria y Media General |

|  |
| --- |
| DATOS DE LOS HIJOS QUE ESTUDIAN O ESTUDIARÁN EN ESTE CENTRO EDUCATIVO |
| Apellidos y Nombres | Fecha de nacimiento | Plantel donde estudia | Grado que cursa | Lugar de nacimiento | Cédula de Identidad |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| DATOS DE LOS HIJOS QUE NO ESTUDIAN EN ESTE CENTRO EDUCATIVO |
| Apellidos y Nombres | Fecha de nacimiento | Plantel donde estudia | Grado que cursa | Lugar de nacimiento | Cédula de Identidad |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

POR FAVOR ANOTE EN ESTOS RENGLONES EL, O LOS NOMBRES DE OTRAS PERSONAS DEL LICEO CON LAS QUE TENGA ALGUNA RELACIÓN DE PARENTESCO, AMISTAD U OTRA:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | RELACIÓN |
|  |  |
| REFERENCIA |
| FECHA: LOS DATOS ANTERIORES HAN SIDO SUMINISTRADOS POR: NOMBRES:APELLIDOS: | Esta preinscripción no otorga derecho o expectativa alguna de admisión al Liceo Los Robles o preferencia al solicitante FIRMA |
|  |
| OBSERVACIONES DE ORDEN MÉDICO SOBRE SUS HIJOS Y CONTRAINDICACIONES |
| MEDIO DE TRANSPORTE DEL ALUMNO (Marca con una X):Vehículo Familiar: Autobús: Otro: |  |
|  |
| FIRMA DEL REPRESENTANTE FECHA |