**ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA**

**“REPUBLICA DE TAIWÁN”**

**MATRICULA REGLAMENTARIA NO……………………**

**PERIODO LECTIVO 202\_- 202\_**

|  |
| --- |
| **Grado Básico:**  |
| **Nombres:**  |
| **Apellidos: C.I:** |
| **Fecha de nacimiento:**  | **Numero de vacunas:** |
| **Lugar:**  | **Edad:**  |
| **Dirección domiciliaria:**  |
| **Teléf. Papá:**  | **Teléf. Mamá:**  |
| **Enfermedad que padece:**  |
| **¿A quién acudir en caso de emergencia?**  |
| **Nombre:**  | **Telf.**  |
| **DATOS DEL PADRE** |
| **Cedula:**   | **Estado civil:**  |
| **Telf. Casa:**  | **Telf. Familiar:**  |
| **Nombres y Apellidos:**  |
| **Ocupación:**  | **Nivel de educación:** |
| **E-mail:**  |  **Profesión:** |
| **Vive con el estudiante:**  | **Representante:**  |
| **Autorizado para retirar al estudiante:**  |
| **DATOS DE LA MAMÁ** |
| **Cédula:**  | **Estado civil:**  |
| **Telf. Casa:**  | **Telf. Familiar:**  |
| **Nombres y Apellidos:**  |
| **Ocupación:**   | **Nivel de educación:** |
| **E-mail:**  | **Profesión:**  |
| **Vive con el estudiante:**   | **Representante:**  |
| **Autorizado para retirar al estudiante:**  |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE** |
| **Cédula:**   | **Estado civil:**  |
| **Telf. Casa:**  | **Telf. Familiar:**  |
| **Nombres y Apellidos:**  |
| **Ocupación:**   | **Nivel de educación:**  |
| **E-mail:**  | **Profesión:**  |
| **Vive con el estudiante:**   | **Representante:**  |
| **Autorizado para retirar al estudiante:** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA REPRESENTANTE DIRECTORA**

 **NO. CÉDULA**