**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**