



## MATRÍCULA AÑO 2022-2023

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

Grado terminado: \_\_\_\_\_

### **ALUMNO/A**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento (país y ciudad): \_\_\_\_\_

N. pasaporte o cédula (obligatorio): \_\_\_\_\_ Vencimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Idioma utilizado por la familia y el alumno diariamente: \_\_\_\_\_

Nivel de Inglés: Principiante  Conversacional  Fluido  Nativo

Nivel de Español: Principiante  Conversacional  Fluido  Nativo

Religión a la que pertenece el alumno: \_\_\_\_\_ practicante \_\_\_ no practic \_\_\_\_\_

Nivel que cursa actualmente: \_\_\_\_\_ Institución de procedencia: \_\_\_\_\_

(Certificado de asistencia/boletín informativo de la institución de donde procede)

Grupo familiar: Padre \_\_\_ Madre \_\_\_ Hermanos (cantid.) \_\_\_ Hermanas (cantid.) \_\_\_\_\_

Estado Civil de los Padres: Casados  Unión Libre  Divorciados  Separados  Viudos

Actualmente vivo con: \_\_\_\_\_

Dirección del hogar donde habita diariamente el alumno: \_\_\_\_\_

Practico algún deporte: Sí \_\_\_ NO \_\_\_ (especifique) \_\_\_\_\_

Toco algún instrumento: Sí \_\_\_ NO \_\_\_ (especifique) \_\_\_\_\_

Hobbies: (especifique) \_\_\_\_\_

¿Ha sido diagnosticado el estudiante con algún problema emocional o de aprendizaje?

Sí  NO

Si contesta afirmativamente, por favor especifique \_\_\_\_\_

---

Por favor anote cualquier información con respecto a condición física o de salud, restricciones alimenticias, medicamento, etc.

Otra información que considere relevante que conozca su maestra y la escuela:

Puede Educarte utilizar fotos/videos del estudiante para Facebook, la página web o algún otro medio social/promocional? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Comentario:

FIRMA \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



## MATRÍCULA AÑO 2022-2023

### INFORMACION DE LA FAMILIA

#### ♥ PADRE

Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_  
Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ N. Pasaporte o cédula \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_  
Título de estudio: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Nombre y lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_  
Dirección actual donde habita: \_\_\_\_\_  
Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Whatsapp \_\_\_\_\_  
Dirección e-mail: \_\_\_\_\_

#### ♥ MADRE

Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_  
Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ N. Pasaporte o cédula \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_  
Título de estudio: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Nombre y lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_  
Dirección actual donde habita: \_\_\_\_\_  
Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Whatsapp \_\_\_\_\_  
Dirección e-mail: \_\_\_\_\_

#### EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

##### Familiares:

1. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

##### Amigos:

3. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## MATRÍCULA AÑO 2022-2023

*La falsedad u omisión en cualquier dato que figura en este documento de matrícula o la no presentación de la documentación y de los requisitos en el plazo y forma en que sea requerida, determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento de matrícula decayendo del derecho a la admisión para cursar en Educarte y sin tener reembolso del monto de la matrícula misma.*

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_