



JARDÍN INFANTIL LA CASITA DE MICKEY

*REI 14375 * *Resolución N° 09-118*

AÑO 20_____

Nivel al que ingresa. _____

DATOS PERSONALES

Fecha. Día _____ Mes _____ Año _____

Nombres y Apellidos del alumno: _____ Edad: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Registro Civil No. (NUIP): _____

Dirección casa o apartamento (Actual): _____ Barrio: _____

Nombre conjunto: _____ Bloque / Interior: _____ Apto: _____

Casa #: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

EPS _____ Prepagada _____

Jornada: 1:00 p.m. 3:00 p.m. 5:30 p.m.

Necesita ruta? Si No Completa Media Destino _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Nombre conjunto: _____ Bloque / Interior: _____ Apto: _____

Casa #: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

DATOS FAMILIARES

Nombre de la Madre: _____ Ocupación: _____

Dirección de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la residencia: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Correo: _____

Nombre del Padre: _____ Ocupación: _____

Dirección de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la residencia: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Correo: _____

DATOS ACUDIENTE (Diferente a Padre y Madre)

Nombre y Apellidos: _____ Ocupación: _____

Dirección de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la residencia: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Correo: _____

REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES

Referencia Familiar: _____ Dir: _____ Tel: _____

Referencia Familiar: _____ Dir: _____ Tel: _____

Referencia Personal: _____ Dir: _____ Tel: _____

Referencia personal: _____ Dir: _____ Tel: _____

OTROS ASPECTOS

Con quien vive el Estudiante? _____

Cuantos hermanos tiene _____ Que lugar ocupa entre ellos? _____

Presenta algún problema de salud? Cual? _____

Toma algún medicamento en especial? _____

OBSERVACIONES: _____

Firma del padre y/o madre

Firma y sello de la Institución