



Fecha de Matrícula : _____

Información del niño

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
Lugar y Fecha de Nacimiento		Edad
Documento de Identidad (T.I.)		
Dirección Residencia		
Teléfono Casa		
Intereses del niño/a		

Información del padre

Nombre del Padre	
Documento de Identidad (C.C.)	Edad
Lugar y fecha de nacimiento	
Profesión	
Empresa donde trabaja	Celular
Dirección	
Cargo que desempeña en la empresa	
Intereses personales diferentes a su trabajo profesional	

Estudios del padre

Secundaria en el Colegio	
Superiores en la Universidad	
Especialización	Universidad
Correo electrónico	

Información de la madre

Nombre de la madre	
Documento de Identidad (C.C.)	Edad
Lugar y fecha de nacimiento	
Profesión	
Empresa donde trabaja	Celular
Cargo que desempeña en la empresa	
Intereses personales diferentes a su trabajo profesional	

Estudios de la madre

Secundaria en el Colegio	
Superiores en la Universidad	
Especialización	Universidad
Correo electrónico	

Información Familiar

Actualmente los Padres están <input type="checkbox"/> Casados <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
En caso de estar separados el niño vive con			
Nombre de hermanos	Edad	Colegio donde estudia	Curso
1)			
2)			

Información adicional

Referencias personales de los padres		
Nombres	Teléfono Casa	Teléfono Oficina
1.		
2.		

Firma del padre

Firma de la madre