



Unidad Educativa
SAGRADOS CORAZONES CENTRO

“Contemplar, Vivir y Anunciar el Amor Misericordioso de Dios encarnado en Jesús”

FICHA DE INSCRIPCIÓN
Año lectivo 2024-2025

1.- DATOS INFORMATIVOS

FOTO	Fecha:				Curso al que aspira:				
	Apellidos y nombres del/la aspirante:								
	Lugar y fecha de nacimiento:			Número Cédula:					
	Edad (años y meses):			Teléfono:					
	Tipo de sangre:								
	Especifique con quien pasa las tardes el/la aspirante:								
	Desarrolla alguna actividad extracurricular: Si () No () _____								
Domicilio:					Parroquia:				
Coloque una X en el casillero que corresponda									
El estudiante vive con: Padre y Madre		<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>	Familiar	<input type="checkbox"/>	Especifique: _____
Situación de los padres: Casados		<input type="checkbox"/>	Unidos	<input type="checkbox"/>	Separados	<input type="checkbox"/>	Divorciados	<input type="checkbox"/>	Viudos
Contacto de emergencia:				Teléfono:					
El estudiante tiene algún problema de salud. Si () No ()									
Especifique: _____									
Número de personas que conforman el hogar _____ Número de hermanos _____ lugar que ocupa entre hermanos _____									
Requiere de cuidados especiales: De ser necesario adjunte informes médicos Si () No () Especifique: _____									
Aspecto Académico:									
Institución de procedencia:				Años de estudio:					
Instituciones anteriores:				Años de estudio:					
Ha presentado dificultades en el Proceso Académico Si () No () Especifique: _____									

2.- DATOS FAMILIARES:

PADRE	Representante Económico	Representante académico
Nombres y apellidos completos:		Edad:
Lugar y Fecha de nacimiento:		Número de cédula:
Nivel de instrucción:	Ocupación/Profesión:	
Lugar de trabajo:		Cargo que ocupa:
Ingreso mensual:	Teléfono oficina:	
Correo electrónico:	Celular:	
Domicilio:	Teléfono:	



Unidad Educativa
SAGRADOS CORAZONES CENTRO

“Contemplar, Vivir y Anunciar el Amor Misericordioso de Dios encarnado en Jesús”

MADRE		Representante Económico	Representante académico
Nombres y apellidos completos:		Edad:	
Lugar y Fecha de nacimiento:		Número de cédula:	
Nivel de instrucción:	Ocupación/Profesión:		
Lugar de trabajo:		Cargo que ocupa:	
Ingreso mensual:	Teléfono:		
Correo electrónico:		Celular:	
Domicilio:		Teléfono:	

REPRESENTANTE		Parentesco:	R. Académico	R. Económico
Nombres y apellidos completos:		Edad:		
Lugar y Fecha de nacimiento:		Número de cédula:		
Nivel de instrucción:	Ocupación/Profesión:			
Lugar de trabajo:		Cargo que ocupa:		
Ingreso mensual:	Teléfono:			
Correo electrónico:		Celular:		

3.- SACRAMENTOS RECIBIDOS

Bautizo Primera Comunión Confirmación

4.- VIVIENDA:

Propia Arrendada Prestada Familiar Casa Departamento

5.- A través de qué medio tuvo conocimiento de la Unidad Educativa Particular Sagrados Corazones Centro.

6.- Por qué considera a la Unidad Educativa Particular Sagrados Corazones Centro como una opción para la formación de su hijo/a

Firma del Padre de Familia

CI:

Firma de la Madre de Familia

CI:

Responsable DECE: _____