



CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL PARTICULAR SAN MATEO

AMIE 17H04651

HOJA DE INSCRIPCIÓN AÑO LECTIVO 2026 - 2027

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha de inscripción: ____ / ____ / ____

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Edad: _____

Lugar de nacimiento: _____

Número de cédula: _____

Dirección domiciliaria: _____

Nivel al que ingresa: ☐ Inicial (3 años) ☐ Inicial (4 años)

DATOS DEL PADRE

Nombres y apellidos: _____

Número de cédula: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DE LA MADRE

Nombres y apellidos: _____

Número de cédula: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR

Nombres y apellidos: _____

Número de cédula: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo: _____

Parentesco: _____

Teléfono: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

¿Presenta alguna alergia? ☐ Sí ☐ No ¿Cuál? _____

¿Presenta alguna condición médica? ☐ Sí ☐ No ¿Cuál? _____

¿Toma medicamentos permanentes? ☐ Sí ☐ No ¿Cuál? _____

Tipo de sangre: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS

☐ Copia de cédula del estudiante

☐ Copia de cédula de los representantes y personas autorizadas a retirar.

☐ Certificado de vacunas

☐ Fotografías tamaño carné

☐ Comprobante de matrícula

☐ Otros: _____

FACTURACIÓN: ☐ MADRE ☐ PADRE

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, representante legal del estudiante, certifico que la información proporcionada es verdadera y autorizo su uso para fines educativos y administrativos.

Firma del representante: _____

Cédula: _____

"Construimos una infancia feliz, aprendiendo y creciendo juntos."