



## PLANILLA DE INSCRIPCION Y RE – INSCRIPCION

Año Escolar 2017-2018

### DATOS PERSONALES:

#### Del Niño:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD (MES SEPT): \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN HAB: \_\_\_\_\_  
 TELEFONOS HAB-OFFIC) \_\_\_\_\_ TELF CELULAR: \_\_\_\_\_

#### De los Padres:

#### NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE: (como aparece en el recibo de Pago)

C.I.: \_\_\_\_\_  
 LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELF. OFICINA: \_\_\_\_\_  
 UNIDAD EJECUTORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 HORARIO: \_\_\_\_\_ TELF CELULAR: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

### DATOS Y APELLIDOS DE LA MADRE

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN HAB: \_\_\_\_\_  
 LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELF. OFICINA: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_  
 TELF CELULAR: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

### DATOS Y APELLIDOS DEL PADRE

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN HAB: \_\_\_\_\_  
 LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELF. OFICINA: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_  
 TELF CELULAR: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

ES ALERGICO A: \_\_\_\_\_  
 EL NIÑO USARA TRANSPORTE SI ( ) NO ( )  
 EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A : \_\_\_\_\_  
 EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, MEDICAMENTO QUE SE LE ADMINISTRA  
 (DOSIS) \_\_\_\_\_

**Nota: Favor llenarla con letra legible**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_  
 CARACAS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2017