



CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO INFANTIL

POR UN FUTURO

Resolución No. 000257 del 24 de Mayo de 2001

REGISTRO DE MATRICULA



GRADO AL QUE SE MATRICULA:
LUGAR Y FECHA:

MATRICULA No.

NOMBRE DEL ALUMNO

APELLIDOS:
NOMBRE (S):

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NUIP:	EXPEDIDO EN:
-------	--------------

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR:	DIA:	MES:	AÑO:
--------	------	------	------

ANTECEDENTES ESCOLARES

INSTITUCION:	AÑO:
INSTITUCION:	AÑO:

DATOS DE PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL PADRE:	
OCUPACION:	TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO:	
NOMBRE DE LA MADRE:	
OCUPACION:	TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO:	
DIRECCION DE RESIDENCIA:	TELEFONO:

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE:	
DIRECCION:	TELEFONO:

Aceptamos y prometemos cumplir el manual de convivencia de la institución Decreto 1860/94

ALUMNO	PADRE O ACUDIENTE
RECTORA	SECRETARIA

OBSERVACIONES
