

	UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO "ARISTIDES BASTIDAS" COD.MPPPE. S4466-D0705 AVEC: 100027 CD.BOLÍVAR - EDO.BOLÍVAR "EDUCAR PARA LA VIDA" FUNDADO EN 1992	FOTO ESTUDIANTE	FOTO PADRE	FOTO MADRE																																			
FORMULARIO DE INSCRIPCION – ALUMNOS REGULARES PERIODO ESCOLAR 2025-2026																																							
DATOS DEL ALUMNO																																							
APELLIDOS			NOMBRES																																				
CEDULA DEL ALUMNO	V:	E:		PESO TALLA																																			
GRADO A CURSAR																																							
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</td> <td colspan="5">EDUCACION MEDIA GENERAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1°</td> <td>2°</td> <td>3°</td> <td>4°</td> <td>5°</td> <td>6°</td> <td>1°AÑO</td> <td>2 AÑO</td> <td>3°AÑO</td> <td>4°AÑO</td> <td>5°AÑO</td> </tr> <tr> <td>(COLOCAR X)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					EDUCACIÓN PRIMARIA						EDUCACION MEDIA GENERAL						1°	2°	3°	4°	5°	6°	1°AÑO	2 AÑO	3°AÑO	4°AÑO	5°AÑO	(COLOCAR X)											
EDUCACIÓN PRIMARIA						EDUCACION MEDIA GENERAL																																	
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	1°AÑO	2 AÑO	3°AÑO	4°AÑO	5°AÑO																												
(COLOCAR X)																																							
¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD A PARTE DE ESTUDIAR? (DESCRIBIR)																																							
¿IMPEDIMIENTO PARA REALIZAR DEPORTES? (DESCRIBIR)																																							
¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD? (DESCRIBIR)																																							
¿ALÉRGICO A MEDICAMENTO O ALIMENTO? (DESCRIBIR)																																							
DATOS DEL REPRESENTANTE																																							
APELLIDOS				NOMBRES																																			
C.I.	V:	E:	CORREO ELECTRÓNICO																																				
DIRECCIÓN DEL HOGAR		PARENTESCO																																					
TELÉFONO	FIJO	MÓVIL	RELIGIÓN																																				
OCUPACIÓN		INGRESO MENSUAL																																					
LUGAR DE TRABAJO		DIRECCION DEL TRABAJO																																					
TELF. DEL TRABAJO		CORREO DEL TRABAJO																																					
DATOS DE LA MADRE (SI ES LA REPRESENTANTE NO ES NECESARIO LLENAR)																																							
APELLIDOS		NOMBRES																																					
C.I.	V:	E:	RELIGIÓN																																				
TELÉFONO		FIJO		MÓVIL																																			
OCUPACIÓN		INGRESO MENSUAL																																					
CORREO ELECTRÓNICO																																							
DATOS DEL PADRE (SI ES EL REPRESENTANTE NO ES NECESARIO LLENAR)																																							
APELLIDOS		NOMBRES																																					
C.I.	V:	E:	RELIGIÓN																																				
TELÉFONO		FIJO		MÓVIL																																			
OCUPACIÓN		INGRESO MENSUAL																																					
CORREO ELECTRÓNICO																																							
PERSONA DE REFERENCIA EN CASO DE EMERGENCIA																																							
APELLIDOS		NOMBRES																																					
TELÉFONO	FIJO	MÓVIL	PARENTESCO																																				
CORREO ELECTRÓNICO																																							
LLENAR SOLO PERSONAL ADMINISTRATIVO																																							
FECHADE INSCRIPCIÓN		N° DE RECIBO	PROCESADO POR																																				
ANEXAR LOS SIGUIENTES RECAUDOS: *02 fotos tipo carnet del estudiante actualizadas, con los nuevos ciclos. *02 fotos tipo carnet actualizadas del padre, madre y/o representante. *Constancia de trabajo actualizada del representante. *01 copia de la Partida de Nacimiento y cédula de identidad ampliada (solo 5to año). *Depósito de inscripción del periodo escolar 2025 - 2026.																																							