

	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 2026-2027																																							
DATOS DEL ALUMNO																																							
APELLIDOS			NOMBRES																																				
CEDULA DEL ALUMNO	V:	E:		PESO																																			
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 2026 - 2027.																																							