

**ESCUELA BELLA VISTA**  
**HOJA DE MATRICULA**  
**DIURNA**

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO      \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO      \_\_\_\_\_ PRIMER NOMBRE      \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE

\_\_\_\_\_ CEDULA      \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO      \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE      \_\_\_\_\_ E-MAIL

ALERGICO A: \_\_\_\_\_ ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

NIVEL:     KINDER       PRIMARIA     PRIMER CICLO     BACHILLER EN COMERCIO  
           BACHILLER EN CIENCIAS     BACHILLER EN LETRAS

AÑO: \_\_\_\_\_ SEXO    F        M   

DIRECCION RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES**

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

**PERSONA RESPONSABLE DE LOS PAGOS:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CEDULA: \_\_\_\_\_

TELEFONO OFICINA \_\_\_\_\_ TEL. CASA \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ DIRECCION RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ACUDIENTE:**

ACUDIENTE:     MADRE     PADRE     OTRO    NOMBRE DEL ACUDIENTE: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_ TEL. CASA \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE LABORA \_\_\_\_\_

ALUMNO BECADO:     SI       NO

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

**ME INFORME DEL COLEGIO POR:**

TV     PERIÓDICO     AMIGO     VOLANTES     LETRETO DE LA ESCUELA