



Hoja de Datos del Estudiante

Periodo Lectivo 2024-2025

Año E.G.B / Curso: _____

Paralelo: _____

Nombres: _____
Apellidos: _____
Fecha de Nac: _____
Representante: _____
Dirección: _____



Nombre del Padre: _____
Teléfono: _____

Nombre de la Madre: _____
Teléfono: _____

Con quien vive? Papá Mamá

Otros

¿Quién? _____
Nombre: _____
Teléfono: _____

El estudiante fuera de su horario de clase
Que tipo de actividad realiza? _____

Como representante legal autorizo que mi hijo/a se retire de la institución en la hora de salida 12h30/13h30 :

Sola (o)

Expreso

Expreso

Con Padres de Familia/

F. _____

F. _____

F. _____

F. _____

Indique, Nombre de quién retira al estudiante:

C.I. _____

C.I. _____

C.I. _____

C.I. _____
