

Nro:



INSTITUTO DIOCESANO "PABLO VI"
MARACAY – ARAGUA
CÓDIGO DEA M.P.P.E: S1695D-05-03
CÓDIGO A.V.E.C.: 190016

ASPIRANTE

PLANILLA DE SOLICITUD DE CUPO AÑO ESCOLAR 2025-2026

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE(S):		
(1) Nombres y Apellidos	Nº Cédula Identidad	(3) Nivel, grado o año que aspira.
(4) Lugar y Fecha de Nacimiento.	(5) Edad Cronológica y Sexo	(6) Dirección de Habitación del Aspirante:
(7) COLEGIO O MATERNAL DE PROCEDENCIA:		
(8) SACRAMENTOS (Marque con una equis (x))	(9) Parroquia	
() Bautismo		
() Primera Comunión		
() Confirmación		
(10) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE DEL ASPIRANTE		
Nombres y Apellidos	Nº Cédula de Identidad	Estado Civil
Lugar y Fecha de Nacimiento	Edad	Dirección de Habitación
Profesión y/o Ocupación	Lugar de Trabajo	Cargo que desempeña
Religión que profesa (Indique a que parroquia asiste)	Teléfono	Correo Electrónico
(11) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRE DEL ASPIRANTE		
Nombres y Apellidos	Nº Cédula de Identidad	Estado Civil

ESTA SOLICITUD NO IMPLICA LA INSCRIPCIÓN EN LA INSTITUCIÓN.



INSTITUTO DIOCESANO "PABLO VI"
MARACAY – ARAGUA
CÓDIGO DEA M.P.P.E: S1695D-05-03
CÓDIGO A.V.E.C.: 190016

PADRE

MADRE

Lugar y Fecha de Nacimiento	Edad	Dirección de habitación	
Profesión y/o ocupación	Lugar de Trabajo		Cargo que desempeña
Religión que profesa (Indique a que parroquia asiste)	Teléfono	Correo Electrónico	
(12) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE ESCOLAR (CUANDO NO ES NI MADRE NI PADRE)			
Nombres y Apellidos	Nº Cédula de Identidad		Estado Civil
Lugar y Fecha de Nacimiento	Edad	Dirección de Habitación	
Profesión y/o Ocupación	Lugar de Trabajo		Cargo que desempeña
Religión que profesa (Indique a que parroquia asiste)	Teléfono	Correo Electrónico	
(13) INFORMACION IMPORTANTE (SOLO PARA SER LLENADO POR EL ENTREVISTADOR)			
Estado de salud Actual			
Enfermedades que ha padecido			
Vacunas aplicadas:			
¿Es representante de la institución? (Indique nombre, apellido y grado de estudio del estudiante)			

Firma de Solicitante:

Fecha:

ESTA SOLICITUD NO IMPLICA LA INSCRIPCIÓN EN LA INSTITUCIÓN.



INSTITUTO DIOCESANO "PABLO VI"
MARACAY – ARAGUA
CÓDIGO DEA M.P.P.E: S1695D-05-03
CÓDIGO A.V.E.C.: 190016

Firma del Entrevistador:	Nombre y Apellido del entrevistador:
---------------------------------	---

ESTA SOLICITUD NO IMPLICA LA INSCRIPCIÓN EN LA INSTITUCIÓN.