



Misión: Garantizar a todas las personas una educación de calidad como bien público y derecho humano a lo largo de la vida

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

_____, ____ de _____ de 20__.

**Señores Miembros
Comisión de Matriculación
Presentes**

El/la que suscribe: _____ con Cédula de
Identidad Civil N°: _____, en su carácter de Padre Madre Tutor , viene a
solicitar la inscripción de _____, como postulante para el
proceso de matriculación en la Especialidad de: _____ del Colegio
_____ de la ciudad de _____

DATOS DEL POSTULANTE

Nombre(s) y Apellido(s): _____
Cédula de Identidad Civil N°: _____ Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: __/__/____
Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Domicilio:

N°: _____ Barrio:

Ciudad: _____ Departamento: _____ Teléfono N°:

Celular N°: _____ E-mail: _____
Egresado de la Educación Escolar Básica en el año: _____ en la Escuela/Colegio:

PRIVADO PÚBLICO SUBVENCIONADO de la ciudad
de: _____ del Departamento: _____

Promedio de Tercer Ciclo:

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre(s) _____ y _____ Apellido(s): _____
Cédula de Identidad Civil N°: _____ Sexo: _____ Parentesco: _____
Domicilio: _____ N°: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____
Departamento: _____ Teléfono N°: _____ Celular N°: _____
E-mail: _____ Profesión: _____

Firma del padre/madre/tutor

Visión: Institución que brinda educación integral de calidad basada en valores éticos y democráticos, que promueve la participación, inclusión e interculturalidad para el desarrollo de las personas y la sociedad.