



Colegio "St. George"

Inscrito en el Ministerio del
Poder Popular para la Educación

FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN

Año Escolar: _____

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos:		Nombres:		
Cédula	V-	Sexo:	Fecha de Nacimiento	Edad:
	E-	Grupo sanguíneo:	D ___ M ___ A ___	
Lugar de nacimiento		Ciudad:	Nacionalidad Original:	
País:		Estado:	Nacionalidad Actual:	
Dirección:				
Colegio de procedencia:			Grado a Cursar	Religión:

DATOS DEL PADRE

Apellidos:		Nombres:		
Cédula	V-	Estado Civil:	Profesión u oficio:	
	E-			
Empresa donde trabaja:			Cargo:	
Dirección de la empresa:				
Teléfonos	Casa:	Trabajo:	Celular:	
Correo electrónico:				

DATOS DE LA MADRE

Apellidos:		Nombres:		
Cédula	V-	Estado Civil:	Profesión u oficio:	
	E-			
Empresa donde trabaja:			Cargo:	
Dirección de la empresa:				
Teléfonos	Casa:	Trabajo:	Celular:	
Correo electrónico:				

Referencia personal::		
Referido por:		
Se encuentra en tratamiento:	Psicológico	Psicopedagogo:
Terapia de lenguaje	Otro:	
Especifique nombre del especialista:		
Fecha:		

La fecha de inscripción está indicada en el calendario anexo. En caso de no inscribir en el tiempo indicado, la Dirección podrá disponer de este cupo.

Una vez formalizada la inscripción, si por algún motivo decidiera cancelarla, no se le devolverá el costo de la misma.

Firma del Representante.