

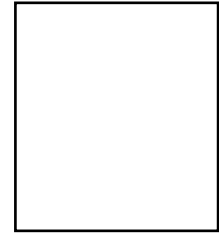


Ministerio de Educación

UNIDAD EDUCATIVA " OTTO AROSEMENA GÓMEZ"

FICHA DE MATRÍCULA AÑO LECTIVO 20....-20....

INICIAL II: Grupo 3-4 años..... Grupo 4-5 años.....
JORNADA.....



TUTOR (A):

Fecha de la matrícula

Nombres y Apellidos:

Cédula:.....

Lugar y Fecha de nacimiento:

Dirección: Teléfono:

Sexo: Masculino () Femenino () Trabaja: Si () No ()

Autodefinición étnica: Mestiza () Afroecuatoriano () Blanca () Montubio ()

Indígena () Nacionalidad Indígena: _____

Enfermedades y alergias:Tipo de sangre:

DISCAPACIDAD: Tiene Discapacidad: Si () No () **N° carnet de CONADIS:** _____

Tipo de Discapacidad: Auditiva () Autismo () Intelectual () Motriz () Visual ()

Por Síndrome () Síndrome de Down () Sordoceguera () Multidiscapacidad()

Detalle: _____

REFERENCIAS:

Nombre del padre:CI.....

Nivel de educación.....

Ocupación: **Teléfono:**.....

Vive con el padre.....

Nombre de la madre:CI.....

Nivel de educación.....

Ocupación: **Teléfono:**.....

Vive con la madre.....

Otra persona: **Teléfono:**

Nombre de la Persona quien lo retira de la U.E.....

MATRÍCULA: Nuevo () Repetidor () No de matrícula:.....

I.E. donde procede:

Calificación: Aprovechamiento: **Conducta:**

OBSERVACIONES:

Grados/Cursos de Hermanos:.....

Firma del representante: _____