

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Datos del Alumno:

Días

Lu

Ma

Mi

Ju

Nombres y Apellidos: _____
Lugar y fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ años
Grado que cursa: _____ Sección: _____
Celular: _____ Email: _____

Datos de los Padres:

Nombre y Apellido de la madre: _____
Teléfonos Hab: _____ Trab.: _____ Cel.: _____
Email: _____ C.I.Nº: _____
Nombre y Apellido del padre: _____
Teléfonos Hab: _____ Trab.: _____ Cel.: _____
Email: _____ C.I.Nº: _____

Otras personas autorizadas para retirar al alumno o llamar en caso de emergencia

Nombre y Apellido: _____ C.I.Nº: _____
Teléfonos Hab: _____ Trab.: _____ Cel.: _____
Nombre y Apellido: _____ C.I.Nº: _____
Teléfonos Hab: _____ Trab.: _____ Cel.: _____

Actividad de la tarde: _____

Caracas ____ de ____ de 20__

Firma del Representante

Control de Pago
APOYO PEDAGÓGICO
EXTRACURRICULAR
2022

Inscripción	Referencia	Fecha
Marzo		
Abril		
Mayo		
Junio		
Julio		