



UNIDAD	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N° 4 "ABDÓN CALDERÓN"	CÓDIGO	EDR.04.2.1.P3.F1
NOMBRE	SOLICITUD DE MATRÍCULA Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS	VERSIÓN	7.0

Cuenca, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Señor

**RECTOR DE LA U.E. DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N°.4  
"ABDÓN CALDERÓN"**

Ciudad.-

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, representante del CADETE  
\_\_\_\_\_, me permito solicitar a Ud.  
se digne autorizar la MATRÍCULA en el \_\_\_\_\_ Año de \_\_\_\_\_ (Educación  
Básica y/o Bachillerato) para el año lectivo 2017-2018.

#### ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

Referencia del domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**¿El estudiante tiene alguna discapacidad?**

SI

NO

Si la respuesta es **SI** completar:

Porcentaje de Discapacidad: \_\_\_\_\_

No. Carnet del CONADIS: \_\_\_\_\_



UNIDAD	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N° 4 "ABDÓN CALDERÓN"	CÓDIGO	EDR.04.2.1.P3.F1
NOMBRE	SOLICITUD DE MATRÍCULA Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS	VERSIÓN	7.0

**El Padre o Madre de Familia pertenece a:**

EJÉRCITO

FAE

MARINA

HÉROES

POLICIA NACIONAL

OTRAS FUERZAS DE SEGURIDAD

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Si pertenece, marque el ESTADO:

ACTIVO

PASIVO

**¿Cómo se auto-identifica el estudiante?**

AFROECUATORIANO

BLANCO

INDÍGENA

MESTIZO

MONTUBIO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Indique si tiene otro hijo matriculado en la Unidad Educativa Militar "Abdón Calderón"**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ GRADO/CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ GRADO/CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ GRADO/CURSO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Representante

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C. Nro. \_\_\_\_\_