	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N°.4 "ABDÓN CALDERÓN"	CODIGO	AP.2.2.F2
	DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ASPIRANTE	VERSIÓN	1.0

Los datos del presente formulario tienen el carácter de **CONFIDENCIAL** y deben ser proporcionados exclusivamente por los Padres o Representante Legal del Aspirante. Dígnese completarlos ajustándose a la verdad.

A. INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE.

Apellidos y Nombres: _____

Calle Principal del Domicilio: _____

Nro. _____ Calle Secundaria _____

Referencia del domicilio (Cerca, junto o frente a): _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____

Barrio o Ciudadela: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Tipo de Sangre _____ Correo Electrónico: _____

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

No. de Cédula: _____ Nacionalidad: _____



B. INFORMACIÓN DEL PADRE

Apellidos y Nombres: _____ VIVE: _____

No. de Cédula: _____ Estado Civil: _____ Edad: _____

Profesión: _____ Nivel de Educación: _____

Militar: SI NO SERV. ACTIVO SERV. PASIVO Grado: _____

Nacionalidad: _____ Vive con el estudiante: Si No

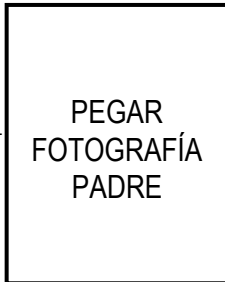
Autorizado para retirar al Estudiante: Si No:


Teléfono Domicilio: _____ Número de Celular: _____

Correo Electrónico (Obligatorio): _____

Donde trabaja: _____

Dirección del trabajo: _____ Teléfono de trabajo: _____



	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N°.4 "ABDÓN CALDERÓN"	CODIGO	AP.2.2.F2
	DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ASPIRANTE	VERSIÓN	1.0

C. INFORMACIÓN DE LA MADRE

Apellidos y Nombres: _____ VIVE: _____

No. de Cédula: _____ Estado Civil: _____ Edad: _____

Profesión: _____ Nivel de Educación: _____

Militar: SI NO SERV. ACTIVO SERV. PASIVO rado: _____

Nacionalidad: _____ Vive con el estudiante: Si No

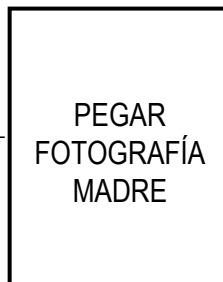
Autorizado para retirar al Estudiante: Si No:

Teléfono Domicilio: _____ Número de Celular: _____

Correo Electrónico (Obligatorio): _____

Donde trabaja: _____

Dirección del trabajo: _____ Teléfono de trabajo: _____



D. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE

ACLARACIÓN: Únicamente en caso de que no fueren los padres de familia.

Apellidos y Nombres: _____

Grado de consanguinidad: _____ No. de Cédula: _____

Estado Civil: _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Profesión: _____ Nivel de Educación: _____

Teléfono Domicilio: _____ Número de Celular: _____

Correo Electrónico (Obligatorio): _____

Donde trabaja: _____

Dirección del trabajo: _____ Teléfono de trabajo: _____




IMPORTANTE: En caso de no localizar a los Padres y/o Representantes favor proporcionar los datos de un familiar cercano del Aspirante.

Apellidos y Nombres: _____

Dirección: _____ Teléfonos: _____ / _____

Relación /Parentesco: _____ Correo Electrónico (Obligatorio): _____

	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N°.4 "ABDÓN CALDERÓN"	CODIGO	AP.2.2.F2
	DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ASPIRANTE	VERSIÓN	1.0

E. ESTRUCTURA DEL HOGAR DEL ASPIRANTE:

1. Padres Casados 2. Padres en Unión Libre
3. Padres Divorciados 4. Padres Separados

F. INGRESOS MENSUALES:

PADRE	MADRE	OTROS	TOTAL:
\$	\$	\$	\$

G. ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE:

INSTITUCION EDUCATIVA	AÑO LECTIVO	CIUDAD	PROVINCIA

Calificaciones del PRIMER QUIMESTRE del año que viene cursando:

Aprovechamiento: _____ Disciplina: _____

H. CROQUIS DEL DOMICILIO: (Dibuje la ubicación en donde vive el Aspirante)

f) _____
PADRE O REPRESENTANTE
NOMBRE: _____