	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N°.4 "ABDÓN CALDERÓN"	<b>CODIGO</b>	AP.2.2.F2
	<b>DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ASPIRANTE</b>	<b>VERSIÓN</b>	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: \_\_\_\_\_

Carné de discapacidad: S  No  Tipo de discapacidad \_\_\_\_\_ Porcentaje \_\_\_\_\_%

PEGAR  
FOTOGRAFÍA  
ASPIRANTE

### B. INFORMACIÓN DEL PADRE

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ Vive: \_\_\_\_\_

No. de Cédula: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Nivel de Educación: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

PEGAR  
FOTOGRAFÍA  
PADRE

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

### C. INFORMACIÓN DE LA MADRE

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ Vive: \_\_\_\_\_  
 No. de Cédula: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Nivel de Educación: \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_

PEGAR  
FOTOGRAFÍA  
MADRE

### 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: \_\_\_\_\_

PEGAR  
FOTOGRAFÍA

**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"	<b>CODIGO</b>	AP.2.2.F2
	<b>DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ASPIRANTE</b>	<b>VERSIÓN</b>	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:**

<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>	<b>OTROS</b>	<b>TOTAL:</b>
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

**G. ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE:**

INSTITUCION EDUCATIVA	ANO LECTIVO	CIUDAD	PROVINCIA

Calificaciones del PRIMER TRIMESTRE del año que viene cursando:

Aprovechamiento: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

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

f) \_\_\_\_\_  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_