**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Fotografía del aspirante

**AÑO LECTIVO 2022 – 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | |
| **Apellidos:** | | | | | | **Nombres:** | | | | |
| **Nro. de cédula:** | | | | | | **Nacionalidad:** | | | | |
| **Lugar de nacimiento:** | | | **Fecha de nacimiento:** | | | | | | | |
| **Dirección del domicilio:** | **Calle principal:** | | | | | | | **Calle secundaria:** | | |
| **Parroquia:** | | | **Barrio:** | | | | | **Referencia:** | | |
| **Hermanos:** | **Escriba los nombres y la edad de los hermanos del postulante empezando por el menor** | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | **Edad** | | | **Grado/nivel de estudio** | | | | **Colegio actual** | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| **Con quién vive el estudiante: Papá y Mamá ( ) Papá ( ) Mamá ( ) Abuelos ( )**  **Otros ( ) especifique** | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN DE PADRES / REPRESENTANTES** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL PADRE** | | | | | | | | | | |
| **Apellidos:** | | | | **Nombres:** | | | | | | |
| **Nro. de cédula:** | | | | **Instrucción:** | | | | | | |
| **Estado civil:** | |  | | | | | **Celular:** | | | |
| **Ocupación/Profesión:** | | | | **Lugar de trabajo:** | | | | | | |
| **DATOS DE LA MADRE** | | | | | | | | | | |
| **Apellidos:** | | | | **Nombres:** | | | | | | |
| **Nro. de cédula:** | | | | **Instrucción:** | | | | | | |
| **Estado civil:** | |  | | | | | **Celular:** | | | |
| **Ocupación/Profesión:** | | | | **Lugar de trabajo:** | | | | | | |
| **Correo electrónico del representante legal:** | | | | | | | | | | |
| 1. **3. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Instituciones Educativas a las que asistió el estudiante** | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Institución** | | | | | | **Años de asistencia:** | | | | **Cursos** |
|  | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  |
| **¿ El estudiante ha repetido alguna vez el año?** | | | | | | **SI** | | | | **NO** |
| **¿El estudiante ha tenido algún problema de comportamiento?** | | | | | | **SI** | | | | **NO** |
| **¿En qué asignaturas se destaca el estudiante?** | | | | | | | | | | |
| **¿En qué asignaturas tiene más dificultades el estudiante?** | | | | | | | | | | |
| **¿Hay alguna información del estudiante que deba conocer el Colegio Universitario UTN?**  **Algún tipo de discapacidad ………………………………………………………………………………………………………………**  **Algún tipo de enfermedad ………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | |

**Declaración del Representante /Tutor**

* **Confirmo la veracidad de la información dada en este formulario**
* **Confirmo que he leído la política de admisión y estoy totalmente de acuerdo en seguir los pasos requeridos por el Colegio Universitario UTN**
* **Estoy de acuerdo en cumplir las normas, reglamentos, términos y condiciones del Colegio Universitario UTN**
* **Nombre del representante ----------------------------------------------------------------------**
* **Firma: -----------------------------------------------------------------------**
* **Fecha: -------------------------------------------------------------------------**