**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: -------------------------------------------------------------------------**