



**ACTA DE MATRICULA**  
**PERIODO ACADEMICO**  
**Agosto 2018 - Mayo 2019**  
Favor llenar en letra imprenta



FECHA: \_\_\_\_\_

ALUMNO (A): \_\_\_\_\_

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE No. \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCION RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ TELS. RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

NOMBRE PADRE: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACION \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

PROFESION: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

TELEFONO MOVIL PADRE: \_\_\_\_\_ TELEFONOS OFICINA PADRE: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE MADRE: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

PROFESION: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

TELEFONO MOVIL MADRE: \_\_\_\_\_ TELEFONOS OFICINA MADRE: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

Los firmantes nos comprometemos a dar cumplimiento al Contrato Educativo.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA GERENTE