



CENTRO ESCOLAR INSA
BACHILLERATO TÉCNICO VOCACIONAL EN SERVICIOS TURÍSTICOS

Nuevo Ingreso

FICHA DE MATRÍCULA 2017
1º AÑO NUEVO INGRESO

NOMBRE COMPLETO (Según partida de nacimiento)

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRES

AÑO QUE ESTUDIARÁ: PRIMERO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____

REPITE AÑO: SI NO **NACIONALIDAD:** _____ MASCULINO FEMENINO

TRABAJA: SI NO **ESTADO FAMILIAR:** _____ **TIENE HIJOS:** _____

TRANSPORTE PARA LLEGAR AL C.E. INSA: PÚBLICO FAMILIAR PEATONAL PROPIO

DIRECCION: _____

MUNICIPIO: _____ **DEPARTAMENTO** _____

TEL FIJO: _____ (OBLIGATORIO) **CELULAR:** _____ **E-MAIL:** _____

CUANTOS MIEMBROS FORMAN SU FAMILIA: _____

CON QUIENES VIVES: PADRE Y MADRE SOLO PADRE SOLO MADRE HERMANOS OTROS

DE QUIEN DEPENDE ECONOMICAMENTE:

PADRE Y MADRE SOLO PADRE SOLO MADRE HERMANOS OTROS

ENFERMEDADES O ALERGIAS QUE PADECE: _____

MEDICAMENTO PRESCRITO DE CARACTER PERMANENTE: _____

A QUIEN LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA _____

TEL FIJO (obligatorio) _____ **CELULAR:** _____

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TELÉFONO: _____ **LUGAR DE TRABAJO:** _____ **TELEFONO:** _____

No. DUI: _____ **PROFESION U OFICIO:** _____

Firma de compromiso del alumno/a

Yo: _____ F. _____, me comprometo a respetar y cumplir el **NORMATIVO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL** del C.E. INSA.

Prof. Jorge Alberto Rodríguez Cardona
COORDINADOR

31 Calle Poniente y 10 a Avenida Sur Colonia El Palmar, Santa Ana, El Salvador,
Tels. 2445-8300, 2445-8304 y 2445-8305. E-mail: insa.bachilleratocomercial@gmail.com
www.centroescolarinsa.org