Unidad Educativa
"Instituto Atanasio Girardot"
FUNDADO EN 1985
NAGUANAGUA

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular
para la Educación
U.E. "Atanasio Girardot"
Código S3168D0810
Naguanagua Edo. Carabobo

Registro de Inscripción
Año Escolar 2.025 – 2.026

Estudiante
Grado/Año:

Representante **Representante**

Se agradece llenar todos los campos de datos
IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Apellidos: **Nombres:**

Cédula Identidad/Escolar Nº: **Fecha de nacimiento:**

Género: **Lateralidad:** **Nacionalidad:**

País / Estado / Municipio / Parroquia de nacimiento

Urbanización: **Dirección:**

Tipo de Vivienda: **Condición de Vivienda:**

Teléfono domicilio: **Teléfono celular estudiante:**

Estudiante Nuevo: **Estudiante Regular:** **Repitiente:**

Plantel de procedencia:

Posee Seguro Médico: **Telf. Aseguradora:** **Tiene Transporte Escolar:**

Nombre del Responsable: **Email estudiante:**

Alérgico a: **Observaciones:**

DATOS DE LA MADRE:

Apellidos y Nombres:

Cédula de Identidad Nº: **Profesión/Ocupación:**

Lugar de Trabajo y dirección:

Dirección de habitación:

Teléfono habitación: **Teléfono celular:**

Email:

DATOS DEL PADRE:

Apellidos y Nombres:

Cédula de Identidad Nº: **Profesión/Ocupación:**

Lugar de Trabajo y dirección:

Dirección de habitación:

Teléfono habitación: **Teléfono celular:**

Email:

REPRESENTANTE LEGAL:

Apellidos y Nombres:

Cédula de Identidad Nº: **Profesión/Ocupación:**

Lugar de Trabajo y dirección:

Dirección de habitación:

Teléfono habitación: **Teléfono celular:**

Teléfonos de Emergencia distintos a los indicados anteriormente:

Parentesco: **Email:**

NOTA: ***"Declaro haber leído los Acuerdos de Convivencia Escolar Comunitario de la Institución, por lo tanto, Acepto y Me Comprometo al cumplimiento del mismo por mi representado; de la Ley Orgánica de Educación y su Reglamento, y demás disposiciones de las autoridades educativas. De igual manera, asumo que la falta a dichos Acuerdos y a la Ley Orgánica de Educación derivará en sanciones".***

Firma conforme el representante: _____

Inscrito por: _____ **Fecha:**