



INSTITUCIÓN EDUCATIVA “POMASQUI”
Avda. Manuel Córdova Galarza N1-189 y Manuela Sáenz



Pomasqui – Ecuador

DEPARTAMENTO DE SECRETARIA

Ministerio de Educación

DATOS DEL ESTUDIANTE PARA LEGALIZACIÓN DE MATRÍCULA EN EL AÑO LECTIVO 2023 - 2024

DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: (DIA, MES Y AÑO) _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CANTÓN _____ PROVINCIA _____ N° CÉDULA O PASAPORTE _____

NACIONALIDAD: _____ CURSO: _____, PARALELO _____ JORNADA _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ GÉNERO: FEMENINO () MASCULINO ()

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CALLES _____

CONJUNTO _____ CASA N° _____ LOTE N° _____ MZ _____

SECTOR: PARROQUIA _____ BARRIO _____

REFERENCIA DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO. _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: CONVENCIONAL _____ CELULAR _____

COMPOSICIÓN ÉTNICA: MESTIZA ___ INDÍGENA ___ BLANCA ___ AFROECUATORIANO ___ OTRA _____

TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD: SI ___ NO ___ N° CARNÉ CONADIS _____ TIPO DE DISCAPACIDAD _____

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICAR A: _____ N° TELÉFONO _____

DATOS DE LA MADRE:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ N° CÉDULA _____

NACIONALIDAD _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ N° TELEFONO _____

DATOS DEL PADRE:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ N° CÉDULA _____

NACIONALIDAD _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ N° TELEFONO _____

REPRESENTANTE LEGAL DEL/LA ESTUDIANTE: PADRE ___ MADRE ___ OTROS ___ PARENTEZCO: _____

DATOS REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ N° CÉDULA O PASAPORTE _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ N° TELÉFONO _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN _____