

INTITUCIÓN EDUCATIVA COSTA RICA

TARJETA ACUMULATIVA DE MATRICULAS

MATRICULA No. _____

SEDE _____

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS: _____

NOMBRES _____

NACIDO EN _____ EL DIA _____ DEL MES _____ DEL AÑO _____

IDENTIFICACION: R.C. _____ NUIP _____ TI. _____ C.C. _____ No. _____

DIRECCION DE LA RESIDENCIA _____

DATOS DE LOS PADRES Y/O ACUDIENTE

PADRE: _____ C.C.No. _____ TELF _____

MADRE _____ C.C.No. _____ TELF _____

ACUDIENTE _____ C.C.No. _____ TELF _____

DIRECCION DE LA RESIDENCIA _____ e-mail _____

FECHA	GRADO	EDAD	FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA DEL ACUDIENTE

FECHA DE INGRESO _____

FECHA DE EGRESO _____

OBSERVACIONES _____

En mi calidad de padre de familia o acudiente del alumno(a) antes identificado, me comprometo en aceptar el manual de convivencia escolar de esta Institución y orientaré a mi representado en el conocimiento y practica de estas normas. En constancia firmo:

Firma Padre de familia o acudiente

Vo. B0. Rector