GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN LA JOYA DE LOS SACHAS

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A

Bellas Artes: _____ Fecha: _____

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: _____ C:I: _____

Telf. Convencional: _____ Telf. Celular: _____

Dirección Domiciliaria:

Parroquia o Barrio _____ Calles _____

Institución Educativa: _____ Etnia: _____

Correo Electrónico: _____ Año: _____ Paralelo: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombres y Apellidos del Padre: _____ C:I: _____

Dirección Domiciliaria:

Parroquia o Barrio _____ Telf. Celular: _____

Nombres y Apellidos de la Madre: _____ C:I: _____

Dirección Domiciliaria:

Parroquia o Barrio _____ Calles _____

Telf. Celular: _____

Firma del Representante/alumno/a

Firma del profesor

Nombres:.....

Lic. Luis A. Guachamín I.

JEFE DE LA UNIDAD DE CULTURA