

**FICHA INFORMATIVA  
COLEGIO SERAFICO SAN FRANCISCO  
CURSO LECTIVO 2023**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE**

Apellidos y Nombre:	Número de identificación:
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
Celular del estudiante:	Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )
Correo electrónico del estudiante:	Religión:
Recibe adecuación curricular: <b>No</b> ( ) <b>Si</b> ( ) Que tipo:	El estudiante trabaja en las tardes o fines de semana: <b>(NO)</b> <b>(SI)</b>
Cantidad de hermanos que viven con el estudiante:	Nivel que cursará en el 2023:

**ÁREA DE SALUD DEL ESTUDIANTE**

Tipo de sangre:	Peso (kg):	Talla (cm):
Nombre del pediatra o médico de cabecera:		
Presenta alergias a:	Consumo algún medicamento:	
Enfermedades físicas o crónicas que presenta:	Consumo algún medicamento:	
Presenta alguna condición emocional ( ) cognitiva ( ) psiquiátrica ( )	Consumo algún medicamento:	
En caso de emergencia llamar a:	Teléfonos:	
Cuenta con el esquema completo de vacunación contra COVID-19: <b>Si</b> ( ) <b>No</b> ( )	<b>Número de póliza de Seguro Estudiantil:</b>	
<b>Cuenta con plan de Emergencias Médicas o Seguro Familiar: (NO) (SI)</b>	<b>Teléfono:</b>	
<b>En caso de emergencia autoriza a un funcionario para que traslade a su hijo(a) a un centro hospitalario o de salud SI ( ) NO ( )</b>		

**DATOS DE LA MADRE, PADRE O ENCARGADO LEGAL**

<b>Datos de la MADRE o encargada legal:</b>			
Nombre completo:		Número de identificación:	
Lugar y Fecha de nacimiento:		Estado civil:	
Vive con el estudiante <b>(SI)</b> <b>(NO)</b>	Autorizada a retirar al estudiante <b>(SI)</b> <b>(NO)</b>	Escolaridad: Primaria ( ) Secundaria ( ) Universidad ( )	
Ocupación:	Lugar de trabajo:	E-mail:	
Teléfono de habitación:	Teléfono del trabajo:	Celular:	Otro:
<b>Datos del PADRE o encargado legal:</b>			
Nombre completo:		Número de identificación:	
Lugar y Fecha de nacimiento:		Estado civil:	
Vive con el estudiante <b>(SI)</b> <b>(NO)</b>	Autorizado a retirar al estudiante <b>(SI)</b> <b>(NO)</b>	Escolaridad: Primaria ( ) Secundaria ( ) Universidad ( )	
Ocupación:	Lugar de trabajo:	E-mail:	
Teléfono de habitación:	Teléfono del trabajo:	Celular:	Otro:
<b>Domicilio actual del estudiante:</b>			
Domicilio: Provincia:	Cantón:	Distrito:	Barrio o poblado:
Dirección exacta:			
Persona autorizada a retirar al alumno(a):		Cédula:	Teléfonos:
Persona autorizada a retirar al alumno(a):		Cédula:	Teléfonos:
Persona autorizada a retirar al alumno(a):		Cédula:	Teléfonos:
Persona autorizada a retirar al alumno(a):		Cédula:	Teléfonos:
Firma del padre, madre o encargado:		Fecha en que completa esta información:	

PREVENIDO(A) QUE HE SIDO DE LAS SANCIONES PENALES EXISTENTES EN CUANTO AL DELITO DE PERJURIO Y FALSO TESTIMONIO CON QUE NUESTRO ORDENAMIENTO JURIDICO CASTIGA; DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE: La ficha informativa la rindo a efectos de cumplir con los requisitos de matrícula exigidos por el Colegio Seráfico San Francisco.