

**COLEGIO SHALOM**

**EDUCACIÓN HUMANISTA CON PRINCIPIOS Y VALORES.**



**FECHA:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**NOMBRE DEL NIÑO/A:** \_\_\_\_\_

**TIPO SANGUÍNEO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**EDAD:** \_\_\_\_\_

**PADECIMIENTOS:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE MADRE, PADRE O TUTOR:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**OCUPACIÓN:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO DE TRABAJO:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO DE TRABAJO:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO FIJO:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**OTRO CONTACTO:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO PERSONAL:** \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**PARENTESCO O RELACIÓN:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

Para llenado exclusivo del Colegio:

PERIODO DE PAGO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA

Los documentos que se enlistan a continuación deben entregarse de manera física en el colegio:

DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN AL REGISTRO	OBSERVACIONES
IDENTIFICACIÓN	
COMPROBANTE DE DOMICILIO	
CREDENCIAL DEL ALUMNO	

