

**DATO FAMILIAR:**

Nombres y Apellidos del Alumno: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del Representante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Nivel que aspira cursar: \_\_\_\_\_

**DEL ESTUDIANTE**

**PRE-MATERNAL / MATERNAL / EDUCACIÓN INICIAL "NO ESCOLARIZADO"**

- 1 Planilla de Inscripción debidamente escrita con letra legible.
- 1 Foto tipo carnet
- 1 Acta de Nacimiento.
- 1 Cartón de Vacunación.
- 1 Informe Psicológico y/o recomendaciones en caso de tener alguna condición o trastornos de Aprendizaje.
- 1 Informe de Pediatra donde se refleje recomendaciones especiales para su representado.

**DEL REPRESENTANTE**

- 1 Foto tipo carnet.
- 1 Fotocopia de la Cédula de Identidad ambos padres.
- 1 Carta de Residencia o recibo actualizado donde conste la dirección de su vivienda.
- 1 Formato de Autorización de retiro de representado (a) con Copia de Cédula de identidad de los mismos.
- 1 Carta de Valores debidamente escrita.
- 1 Carta de compromiso cumplimiento de protocolo biosanitario y normas de la institución.
- 1 Convenio de pago de mensualidades por el número de cuotas establecidas según el plan escogido para su representado.

**TODO DEBE CONSIGNARSE DENTRO DEL SOBRE DE INSCRIPCIÓN (SIN EXCEPCIÓN).**

**Entienda que será revisado en su totalidad.**