



Corporación de Padres de Familia
COLEGIOELCARMELO

Fundado
1966
Formando en
Valores

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN REFUERZO

| | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|---------------------------|--|--|
| DATOS PERSONALES | | | | | |
| NOMBRES: | | | APELLIDOS: | | |
| GRADO: | | EDAD | | | |
| ÁREAS A REFORZAR: | | | TELÉFONO FIJO | | |
| | | | TELÉFONO CELULAR | | |
| CIUDAD | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| DIRECCIÓN | | | | | |
| BARRIO | | | | | |

DATOS DE PADRE/MADRE, TUTOR Y/O ACUDIENTE

| PARENTESCO | PADRE | MADRE | TUTOR | ACUDIENTE |
|-----------------------|------------------|-------|---------------------------|-----------|
| NOMBRES: | | | APELLIDOS: | |
| IDENTIFICACIÓN | | | DIRECCIÓN | |
| TELÉFONO FIJO | | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| CELULAR | OCUPACIÓN | | EMPRESA | |

Doy mi consentimiento para que mi hijo/a participe en el refuerzo en la jornada de la tarde

Acepto:

- Cumplir con el pago puntual de las mensualidades.
- Reportar por escrito, el retiro de mi hijo(a).

FIRMA DEL ACUDIENTE

C.C. N°

