UNIDAD EDUCATIVA

"ABELARDO TAMARIZ CRESPO"

Av. Los Andes y Chichenitza Telf. 2806170 CÓDIGO AMIE 01H00420

Email: abelardotamarizcrespo@hotmail.com

FOTO ACTUALIZADA

REGISTRO ANECDÓTICO DEL ESTUDIANTE 2025 – 2026

GRADO/CURSO:_____ **EGB**____ **BGU**_____ **JORNADA:** _____

N° CÉDULA_____ _____

APELLIDOS Y NOMBRES_____TIPO DE SANGRE ____ RH ____

NACIDO (A) EN _____AÑO_____MES _____DIA_____AÑOS CUMPLIDOS_____

N° DE HERMANOS TOTAL_____HOMBRES ___MUJERES ____LUGAR QUE OCUPA _____ALÉRGICO A _____

EL ESTUDIANTE TIENE CARNET DEL CONADIS: SI _____ NO_____ TIENE INFORME PSICOPEDAGÓGICO: SI _____ NO_____

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE _____

INSTRUCCIÓN: PRIMARIA ( ) SECUNDARIA ( ) SUPERIOR ( ) OCUPACIÓN _____EDAD _____

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE _____

INSTRUCCIÓN: PRIMARIA ( ) SECUNDARIA ( ) SUPERIOR ( ) OCUPACIÓN _____EDAD _____

SITUACIÓN DE PAREJA: CASADOS ( ) UNIÓN LIBRE ( ) SEPARADOS ( ) DIVORCIADOS ( ) MADRE SOLTERA ( )

VIUDO/A ( ) OTRO_____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE_____

PARENTESCO_____INSTRUCCIÓN_____OCUPACIÓN _____ EDAD _____

DIRECCIÓN _____TELÉFONOS_____

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A _____TELÉFONOS_____

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADOS

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADOS