



UNIDAD EDUCATIVA

**INSTITUTO DE EDUCACIÓN ACTIVA**COLEGIO IDEA – PUERTO ORDAZ – ESTADO BOLIVAR – VENEZUELA  
FUNDADO EL 29 DE SEPTIEMBRE DE 1980**RIF: J-09503188-8 | INSCRITO MPPE: S1641D0701**

Dirección: Urbanización Orinoco - Carrera San Carlos - Puerto Ordaz - Edo. Bolívar

--	--	--

Haga clic en la imagen para adjuntar una foto actual tipo carnet en el área que corresponda.







**ACTUALIZACION DE INSCRIPCION**

<b>AÑO ESCOLAR:</b>	<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN:</b>	<b>N° DE REGISTRO:</b>
---------------------	------------------------------	------------------------

<b>A TIPO PLAN DE COBRO</b>	<b>B NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b>
	INDIQUE EL GRADO QUE CURSARA EL ALUMNO

<b>C IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO</b>										
CÉDULA DE IDENTIDAD				APELLIDOS:						
				NOMBRES:						
SEXO:			LUGAR DE NACIMIENTO:				ESTADO:			
FECHA DE NACIMIENTO:				EDAD:			NACIONALIDAD:			
DIRECCIÓN ACTUAL:										
TELÉFONO DE HABITACIÓN:				CELULAR:				CORREO ELECTRÓNICO:		
INSTAGRAM:				FACEBOOK:						

<b>D IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y RESPONSABLE DE PAGOS ANTE EL INSTITUTO IDEA</b>										
CÉDULA DE IDENTIDAD:				NOMBRE Y APELLIDO:						
PARENTESCO:				OCUPACIÓN:						
LUGAR DE TRABAJO:				TELÉFONO DE TRABAJO:						
TELÉFONO DE HABITACIÓN:				CELULAR:				CORREO ELECTRÓNICO:		
INSTAGRAM:				FACEBOOK:						
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:				TELÉFONO:						
				CELULAR:						

E DATOS FAMILIARES					
NOTA: En caso de ser el REPRESENTANTE LEGAL Y RESPONSABLE DE PAGOS ante el INSTITUTO IDEA la misma persona PADRE o MADRE, no repetir la información.					
DATOS DEL PADRE:					
CÉDULA DE IDENTIDAD:		NOMBRE Y APELLIDO:			
FECHA DE NACIMIENTO:		PROFESIÓN – OCUPACIÓN:			
LUGAR DE TRABAJO:			CORREO ELECTRÓNICO:		
TELÉFONO DE TRABAJO:		TELÉFONO DE HABITACIÓN:		CELULAR:	
 INSTAGRAM:			 FACEBOOK:		
DATOS DE LA MADRE:					
CÉDULA DE IDENTIDAD:		NOMBRE Y APELLIDO:			
FECHA DE NACIMIENTO:		PROFESIÓN – OCUPACIÓN:			
LUGAR DE TRABAJO:			CORREO ELECTRÓNICO:		
TELÉFONO DE TRABAJO:		TELÉFONO DE HABITACIÓN:		CELULAR:	
 INSTAGRAM:			 FACEBOOK:		
OTROS DATOS IMPORTANTES:					
¿CON QUIÉN VIVE EL ALUMNO?:				ESPECIFIQUE:	
CÉDULA DE IDENTIDAD:		NOMBRE Y APELLIDO:			
DIRECCIÓN:					
TELÉFONO DE TRABAJO:		TELÉFONO DE HABITACIÓN:		CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:		 INSTAGRAM:		 FACEBOOK:	

F CARACTERÍSTICAS DEL ALUMNO			
¿EL ALUMNO PADECE DE?		¿CUÁLES?	
¿ÚTILIZA PRÓTESIS?		¿CUÁLES?	

G MEDIO DE TRANSPORTE DEL ALUMNO	

H FORMA DE PAGO					
FECHA DE PAGO:		MODO DE PAGO:		TRANSACCIÓN N°:	
BANCO EMISOR:			MONTO:		

I OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL REPRESENTANTE Y RESPONSABLE DE PAGOS: \_\_\_\_\_ HUELLA: \_\_\_\_\_