



**IES PÚBLICO LUIS FELIPE DE LAS CASAS GRIEVE
FICHA DE MATRÍCULA Y/O RATIFICACIÓN DE MATRÍCULA**

DATOS DEL POSTULANTE			
Apellidos			
Nombres			
Dirección			
N° de Documento Nacional de Identidad		Fecha de nacimiento	
Nacionalidad		Edad	
N° celular		Email	
Presenta alguna discapacidad	SI ()	NO ()	De marcar SI, debe marcar cual y debe adjuntar el certificado de discapacidad emitido por algún hospital del Ministerio de <Salud, entre otros. Auditiva () Visual () Motora/Física () Sordo ceguera () Trastorno Espectro Autista ()
DATOS DEL PERSONAL DEL TUTOR			
Apellidos			
Nombres			
Código del estudiante			
N° celular			
DATOS DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS			
Programa de estudios			
Periodo lectivo		Periodo académico	
Unidades didácticas			

Fecha