



AÑO LECTIVO 2025-2026

CLUB EXTRACURRICULAR:	
DATOS PERSONALES ESTUDIANTE:	
NOMBRES: APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO: EI	DAD:
GRADO/CURSO:	PARALELO:
DATOS DEL REPRESENTANTE:	
NÚMERO DE CÉDULA:TELÉFONO	FIJO/CELULAR:
EMAIL:	
PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE:TELÉF	ONO/CELUL <mark>AR:</mark>
INFORMACIÓN MÉDICA DE INTERÉS:	
SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD: SI () NO () DETÁLL	ELA:
En el caso de pertenecer a otras actividades adicionales: D	etalle <mark>la act</mark> ividad y los días que
participará en la misma.	
ACTIVIDAD:	
DÍAS:	
NOTA: La permanencia en un club extracurricular requiere como de los representantes, además de responsabilidad y continua y de trabajo en equipo.	e de compromiso tanto del/la estudiante
Representante legal del estudiante	Instructor/a del Extracurricular

^{*}Adjuntar copia de cédula del representante y estudiante*