



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE JÓVENES Y ADULTOS

CENTRO EDUCATIVO LABORAL

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor, Marque con x la casilla que corresponda.

Primer Ingreso- Primera vez Pre-media- 7°, 8° y 9°
Reingreso ha estado antes Bachiller Ciencias - 10°, 11° y 12°
Graduando Bachiller Comercio - 10°, 11° y 12°

Fecha: ___/___/___/ Trimestre: ___ Materias Matriculadas: ___
Día Mes Año

No llene el trimestre ni las materias matriculadas, gracias.

INFORMACIÓN PERSONAL			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
N° de Identidad Personal: Cédula / Pasaporte		Expedido en (Fecha)	Nacionalidad
Fecha de Nacimiento - Día	Mes	Año	Lugar de Nacimiento
Tipo de Sangre	Edad	Sexo: Masculino o Femenino	
Dirección de vive / domicilio / Ciudad		Código Postal	País
Correo Electrónico (E-mail)		Teléfonos	Celular / Fijo
* Nombre del tutor o Familiar, si es menor de edad		Teléfonos	Celular / Fijo
INFORMACIÓN - ESTUDIOS REALIZADOS			
Último estudio realizado		Colegio o Institución de Procedencia	
Ciudad	Título / Certificado	Fecha del título o certificado	

Al enviar el formulario, incluir (escaneado) el certificado o constancia de nacimiento y su copia de cédula, si es extranjero, deberá incluir su pasaporte. Para enviar al plantel su documentación de manera física, enviar impreso este formulario debidamente firmado. Para pre-matricula, por favor enviarla a celpanama1992@hotmail.com.

FIRMA DEL ESTUDIANTE _____

Firma del responsable del menor de edad _____

Centro Educativo Laboral
Teléfonos: (507) 777 - 4179 y 6739 - 3426 Móvil
ecastillo@celpanama.com