



FORMATO DE INSCRIPCIÓN ALUMNOS NUEVOS

Diligenciar con lapicero negro, letra clara y legible Grado _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Primer Apellido					Segundo Apellido:				
Primer Nombre					Segundo Nombre:				
Tipo de Identificación	C.C.	R.C.	T.I.	C.E.	Número:				d/m/aa Fecha Expedición D.I
Departamento expedición:					Municipio de expedición:				
Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)					Género:			Años cumplidos	
Departamento de nacimiento:					Municipio de nacimiento:				
Dirección de Residencia					Teléfonos				
Barrio de Residencia					Municipio de Residencia			Zona	U ____ R ____

CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTUDIANTE:

INFORMACION ACADÉMICA ULTIMO AÑO CURSADO

¿ Proviene del sector Privado ?	SI	NO	Plantel de Procedencia						
¿ Estudio el año anterior ?	SI	NO	Ultimo Grado cursado	Aprobó	Reprobó	Desertó			

SISTEMA DE SALUD

EPS a la cual está afiliado				IPS ASIGNADA			TIPO DE SANGRE Y RH		
-----------------------------	--	--	--	--------------	--	--	---------------------	--	--

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Estrato	0	1	2	3	4	5	6	Puntaje SISBEN	FICHA	No aplica
---------	---	---	---	---	---	---	---	----------------	-------	-----------

PROGRAMAS ESPECIALES

Población víctima del conflicto	Desvinculados de grupos armados		En situación de desplazamiento		Hijos de adultos desmovilizados				
	Departamento Expulsor		Municipio Expulsor						
	Fecha de Expulsion (dd/mm/aaaa)		Certificado		No aplica				

TERRITORIALIDAD

Resguardo al que pertenece			Etnia		
Negritudes			No aplica		

DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES

CAPACIDADES EXCEPCIONALES

Talento Tecnológico	Liderazgo social y emprendimiento	Ciencias Naturales o básicas	Artes o Letras	No Aplica
Actividad Física, Ejercicio y Deporte		Ciencias Sociales o Humanas		

DISCAPACIDAD

Discapacidad Física	Discapacidad Visual	Sordoceguera	Discapacidad Intelectual	Discapacidad Auditiva
Discapacidad Psicosocial	Discapacidad Múltiple	No aplica	Otro	

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres y Apellidos del Padre					Nombres y Apellidos de la Madre				
Tipo de Identificación	Número				Tipo de Identificación	Número			
Fecha de Nacimiento	/	/	Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	/	/	Lugar de Nacimiento	
Fecha y lugar de Expedición Documento					Fecha y lugar de Expedición Documento				
Nivel Educativo					Nivel Educativo				
OCUPACIÓN					OCUPACIÓN				
Dirección de Residencia					Dirección de Residencia				
Barrio/Comunidad:					Barrio/Comunidad:				
Municipio de Residencia					Municipio de Residencia				
Telefonos					Telefonos				
CORREO ELECTRÓNICO					CORREO ELECTRÓNICO				
Acudiente	SI	NO	Parentesco	Madre	Padre	Hermano-a	Abuelo- a	Tío - a	OTRO:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE

FECHA:

Fecha Recibido por el Establecimiento Educativo (dd/mm/aaaa)

Vo.Bo. RECTOR O COORDINADOR