



# 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				

## 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