

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS

Código: FO-GEC-04 Versión: 04 Fecha de Actualización:

	2)									03/09/2014	lizacion:	
MANGRO DE ITAGIS	<u> </u>				INFOR	MACIÓN DEL ESTUD	IANTE			00,00,2011		
						OS DE IDENTIFICAC						
1.Primer Nombre						2.Segundo Nombre						
3.Primer Apellido						4.Segundo Apellido						
5. Lugar de Nacimiento			Día			Mes Año 7. Géne						
o. Luga. do Haomilo			6.Fecha de N	Nacimiento	Dia	IVICO	7110	M	Ι	F		
3. Tipo de Identifica	ción			9. Expedido e	en			10. Número		'		
11. Dirección de Residencia				o. Expodido o			12. Teléfor		<u> </u>			
13. Departamento				14. Municipio				15. Barrio/Vereda				
ror Bopartamonto				· ii iiiaiiioipio		IÓN AL SISTEMA DE	SALUD	To: Barrior V	0.000			
					ALIENC	JON AL GIOTEMA DE				40 Tine de consesse	DU	
16. EPS				17. ARS		18. NO TIENE				19. Tipo de sangre y RH		
20. Nombre de la er	ntidad a la	cual está afi	iliado									
						DESPLAZAMIENTO						
21. Población víctima del conflicto				26. En situación de desplazamiento		SI	Si usted se e siguientes ca		situación de despl	lazamiento, favor di	ligenciar los	
22. Desvinculados de grupos armados				·		NO	organor noo oo			A ~		
23. Hijos de adultos		zauos		27. Fecha de expulsión		Día		Mes		Año		
24. Víctima de mina	IS .			28. Departam	ento expulsor		29. Municipi		o expulsor			
25. No aplica					21-11							
						ACIÓN SOCIOECONÓ	MICA					
30. Sisben	31	Puntaje Sis	sben		32. Estrato socio	peconómico	1	2 3	4	5	6	
						TERRITORIALIDAD						
33.Etnia	34	. Nombre				35. Resguardo		36. Nombre				
				D	ISCAPACIDADE	S Y CAPACIDADES E	XCEPCIONA	LES				
			37. LISTADO	DE DISCAPA	ACIDADES			38.	LISTADO DE CA	APACIDADES EXCE	EPCIONALES	
Sordera profunda			Síndrome de Down				I					
Hipoacusia o baja audición				Múltiple				Superdotado				
Baja visión diagnosticada				Sordos Lengua Señas				0 11 10 11				
Ceguera				Sordos Caste	llano			Con talento	Científico			
Parálisis Cerebral				Sordoceguera	a			Con talanta Tannalánias				
Lesión neuromuscular				Limitación Fís	sica			Con talento	Tecnológico			
Autismo				Enanismo				Con talanta	Subjective			
Deficiencia cognitiva (retardo mental)				Otra			Con talento Subjetivo					
				INF	ORMACIÓN DE I	LOS PADRES DE FAM	MILIA O ACUE	DIENTE				
39. Nombres y apellido	s del padre											
40. Tipo de documento	0. Tipo de documento		41. Número de documento				42. Lugar de expedición					
13. Dirección de reside	encia					44.Teléfono fijo			45. Celular			
46. Nombres y apellido	ns de la mad	fre				,						
				48. Número de	do ou um out -			49. Lugar de e	wa a diaiéa	1		
17. Tipo de documento				46. Numero de	documento		ı	49. Lugar de e				
50. Dirección de reside	encia					51.Teléfono fijo			52. Celular			
53. Nombres y apellido	s del acudie	ente							54.Parentesco			
55. Tipo de documento				56. Número de	documento			57. Lugar de e	expedición			
58. Dirección de resi	dencia					59.Teléfono fijo			60. Celular			
			INFOR	MACIÓN DE L	OS ESTABLEC	MIENTOS EDUCATIV	OS DESTINO	UBICADOS	EN ITAGÜÍ			
61.Opción 1. Nombr	re del Esta	blecimiento	al que desea	ingresar								
62.Opción 2. Nombr												
		io com licino	ui que uesea	ingresar								
63. Grado al que As												
64. Proviene de otro Municipio?		SiNo 65. Cual				66. Proviene del sector Privado?		67. Cual I.E				
		a No Fatudio Viscosia As			h Anrohá		d Otro ovol					
68. ¿Situación Académica anterior?		a. No Estudio Vigencia Anterior b. Aprobó				c. Reprobó	d. Otro cual					
					<u></u>	<u> </u>	<u> </u>			<u></u> _	<u></u>	
					DESPRE	NDIBLE PARA EL AC	UDIENTE					
Nombre y apellido del estudiante							Número de documento					
On alter 4. No sub-sub-sub-sub-sub-sub-sub-sub-sub-sub-	lal Catabla	aimianta al a		~~~~					Crade el euro con	a i u a		

DESPRENDIBLE PARA EL ACUDIENTE									
Nombre y apellido del estudiante	Número de documento								
Opción 1. Nombre del Establecimiento al o	cual desea ingresar				Grado al que aspira				
Opción 2. Nombre del Establecimiento al	cual desea ingresar				Fecha de entrega de formulario				
Firma del padre o acudiente									
Firma del Funcionario Responsable que re									



### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS

Código: FO-GEC-04

Versión: 04

Fecha de Actualización:

03/09/2014

Antes de diligenciar el formulario por favor lea cuidados

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Primer Nombre: Se indica el primer nombre del estudiante

2. Segundo Nombre: Se indica el segundo nombre del estudiante

3. Primer apellido: Se indica el primer apellido del estudiante

I. Segundo Apellido: Se indica el segundo apellido del estudiante . Lugar de Nacimiento: Se indica la ciudad donde nació el estudian

5. Fecha de Nacimiento: Se indica día, mes y año del nacimiento del estudiante.

7. Genero: se marca con una equis en la casilla al frente de la M si es hombre y al frente de la F si es mujer

8. Tipo de Identificación: Se debe registrar la abreviatura del tipo de documento (RC)Registro civil

10. Número: Se indica el número de identidad del estudiante

11. Dirección de Residencia: Dirección de residencia del estudiante

12. Teléfono: número de teléfono de contacto del estudiante

13. Departamento: Se indica el nombre del departamento donde esta ubicado el municipio donde habita el estudiante

14. Municipio: Se indica el nombre del municipio donde esta ubicado el barrio/verdad donde habita el estudiante

15. Barrio/Vereda: Se indica el barrio/vereda donde habita el estudiante

### AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

16. EPS: Marque con una equis si el niño o la niña esta afiliado al régimen contributivo de salud.

17. ARS: Marque con un equis si el niño o la niña esta afiliado al régimen subsidiado del Sisben

18. NO TIENE: Marque con una equis si el niño o la niña no esta afiliado a salud.

19. Tipo de sangre y RH: Indique el tipo de sangre y RH del estudiante

mbre de la entidad a la cual esta afiliado: Nombre de la EPS o ARS a la que se encuentre afiliado el estudia

## DESPLAZAMIENTO

21. Población victima del conflicto: Marque con una equis si el estudiante es victima del conflicto.

22. Desvinculados de grupos Armados: Marque con una equis si el grupo familiar del estudiante victima del conflicto es desvinculado de grupos armados.

23.Hijos de Adultos des movilizados: marque con una equis si el estudiante victima del conflicto es hijo de adulto desmovilizado.

23.Highs de Adultos desmovilizados: marque con una equis si el estudiante victima del conflicto es victima de minas.

24. Victima de minas: Marque con una equis si el estudiante victima del conflicto es victima de minas.

25. No aplica: Marque con una equis si el estudiante no es población victima del conflicto.

26. En situación de desplazamiento: Marque con una equis en el (si) o en el (no) si el estudiante se encuentra o no en situación de desplazamiento 27. Fecha de Expulsión: Si el estudiante se encuentra en situación de desplazamiento indicar (día - mes - año). la fecha de expulsión.

28. Departamento Expulsor: Si el estudiante se encuentra en situación de desplazamiento indicar el departamento Expulsor.

29. Municipio Expulsor: Si el estudiante se encuentra en situación de desplazamiento indicar el Municipio Expulsor.

#### SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

30. Sisben: Marque con una equis si el estudiante esta afiliado al régimen subsidiado del Sisb

31. Puntaje del Sisben: Indique el puntaje que tiene el estudiante en el Sisben.

o: Mai donde reside el niño o la niña

## TERRITORIALIDAD

33. Etnia: Marque con una equis si el estudiante pertenece a una etnia.
34. Nombre: Indique el nombre de la etnia a la cual el estudiante pertenece.
35. Resguardo: Marque con una equis si el estudiante pertenece a un resgu

bre: Indique el nombre del Resguardo al cual pertenece al estudiante

## DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES EXCEPCIONALES

Listado de Discapacidades: Si el estudiante tiene alguna discapacidad marque con una
 Listado de Capacidades Excepcional: Si el niño o la niña posee alguna Capacidad Exc

### INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE

39. Nombres y apellidos del padre: Indique nombre y apellido del padre del niño o niña.
40. Tipo de Documento: Indique el tipo de documento del padre : TI (Tarjeta de Identidad), CC (Cédula de ciudadanía), CE (Cédula de Ext 40. Tipo de Documento: indique el tipo de documento del padre : Ti (Tarjeta de Identidad), C 41. número de documento : Se indica el número del documento de identidad del padre.

42. Lugar de Expedición: Se indica el lugar expedición del documento de identidad del padre

43. Dirección de residencia: Indique la dirección de Residencia de 44. Teléfono Fijo: Indique el número del teléfono fijo del padre

45. Celular: Indique el número del celular del Padre.

46. Nombres y apellidos de la Madre: Indique nombre y apellido de la Madre del estudiante 47. Tipo de Documento: Indique el tipo de documento de la Madre : TI (Tarjeta de Identidad), C 48. Número de documento : Se indica el número del documento de identidad de la Madre.

49. Lugar de Expedición: Se indica el lugar expedición del documento de identidad del padre.
 50. Dirección de residencia: Indique la dirección de Residencia de la Madre.
 51. Teléfono Fijo: Indique el número del teléfono fijo de la Madre.
 52. Celular: Indique el número del celular de la Madre.

53. Nombres y apellidos del Acudiente: Indique nombre y apellido del Acudiente del estudiante
54. Parentesco: Indique el parentesco con el niño o la niña del acudiente.
55. Tipo de Documento: Indique el tipo de documento del Acudiente : TI (Tarjeta de Identidad), CC (Cédula de ciudadania), CE (Cédula de Extranjería).

56. Número de documento: Se indica el número del documento de identidad del Acudiente

57. Lugar de Expedición: Se indica el lugar expedición del documento de identidad del Acudiente 58. Indique la dirección de Residencia: Dirección de residencia del Acudiente.

59. Teléfono Fijo: Indique el número del teléfono fijo del Acudiente. ular: Indique el número del celular del Acudiente

# INFORMACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DESTINO UBICADOS EN ITAGÜÍ

61. Opción 1. Nombre del Establecimiento Educativo: Indique el nombre del Establecimiento Educativo que quiere ingresar el estudio

62. Opción 2. Nombre del Establecimiento Educativo: Indique el nombre del Establecimiento Educativo que quiere ingresar el estudiante como segunda opción

63. Grado al que Aspira: Marque el Grado al cual Aspira

64. Proviene de otro Municipio? Marque si o no 65. Cual? :Especifique el municipio de procedencia

66.Proviene del sector Privado, marque sí o no

67. Marque el nombre de la Institución Educativa de la cual proviene ión Académica anterior: Marque si estudio en la vigencia anterior, si aprobó el año o reprobó el año u otro

REQUISITOS PARA EL INGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO OFICIAL

1. Formulario debidamente diligenciado

2. Fotocopia del Documento de Identidad del estudiante

3. Si el estudiante se encuentra en situación de Desplazamiento anexar certificado

4. Si el estudiante tiene Discapacidad o Capacidades Excepcionales traer Diagnostico o certificado

5. Copia del Documento de identidad del acudiente

6. Copia de la cuenta de energía