



SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Cobertura Educativa



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES NUEVOS

Versión 02

FOTO RECIENTE 3 X 4

FORMULARIO No. _____

FECHA: _____

DESPRENDIBLE PARA LA SECRETARÍA DE EDUCACION
1. INFORMACION DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

TIPO DE IDENTIFICACION: CC TI CE RC PAS PEP: Ninguno: No IDENTIFICACION: _____

GENERO: MASCULINO FEMENINO FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
Día Mes Año

DIRECCION RESIDENCIA: _____ BARRIO: _____

ESTRATO: 0 1 2 3 4 5 6 Sisben EPS ENTIDAD _____

PROVIENE DE UN HOGAR DEL ICBF: SI NO ETNIA: _____

VICTIMA: SI Desplazado Desvinculados de grupos armados Hijo desmovilizados Minas NO

DISCAPACIDAD: Autismo Baja vision Ceguera Discapacidad intelectual (Retardo-Down) menta Hipoacusia o baja audicion No aplica
 Psicosocial (Comportamiento, Trastornos ansiedad) Multiple Voz v habla Sistémica (cardiovascular endocrino)
 Sordera profunda Capacidad y/o talento excepcional Otra Cual ? _____

2. INFORMACION DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

A. ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE ESTUDIA ACTUALMENTE:

INSTITUCION: _____ SEDE: _____

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

B. ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Y/O SEDE A LA CUAL DESEA INGRESAR:

GRADO A CURSAR:

Preescolar				Primaria				Secundaria				Media		Ciclos						CAMINAR EN SECUNDARIA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	C 1 (6°-7°)	C 2 (8°-9°)			

INSTITUCION: _____ SEDE: _____

TIENE HERMANOS ESTUDIANDO EN LA INSTITUCION A LA CUAL DESEA INGRESAR? Si No

SI LA RESPUESTA ES SI: _____
NOMBRES _____ APELLIDOS _____ GRADO _____

3. INFORMACION DEL ACUDIENTE

NOMBRES: _____ APELLIDOS: _____

PARENTESCO: _____ CEDULA: _____ TEL: _____ MOVIL: _____

DIRECCION: _____ BARRIO: _____

DESPRENDIBLE PARA EL PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

FECHA DE REGISTRO: DD MM AAAA _____ FORMULARIO No. _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

UNA VEZ INSCRITO, A PARTIR DE LA PRIMERA SEMANA DE NOVIEMBRE USTED PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN ACERCA DE LA ASIGNACION DEL CUPO Y LAS FECHAS DE MATRICULA . ESTE FORMATO NO LE ASEGURA CUPO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO QUE SOLICITO- DE NO HABER CUPO EN ALGUNO DE ESTOS CENTROS, LA SECRETARIA DE EDUCACION LE ASIGNARA CUPO EN OTRO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO OFICIAL DONDE EXISTA DISPONIBILIDAD.

Nombre de quien recibio el formulario: _____

Favor devolver este formulario completamente diligenciado **antes del 22 de 09 de 2023** anexando fotocopia de la calificación del segundo o tercer período y fotocopia de la tarjeta de identidad o registro civil para los de preescolar. EL FORMULARIO TAMBIEN SE RECIBIRA POR MEDIO DEL CORREO inscripciones@colpopulardiocesano.edu.co