



COLEGIO CAMPESTRE SAN NICOLÁS

Resoluciones: 04654 del 19 de febrero de 2007, 10505 del 09 de junio de 2008 de SEDUCA y 298 de julio 31 de 2013 de SEM Rionegro.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN JORNADA FIN DE SEMANA

Fecha: dd mm aaaa

Clei al que Ingresa: _____ Repitente: SI ___ NO ___



INFORMACIÓN DEL (LA) ESTUDIANTE.

Nombres y apellidos Completos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ dd ___ mm ___ aaaa _____ Edad: _____

Documento: RC: ___ TI: ___ CC: ___ Pasaporte: ___ N°: _____ Expedida en: _____

Fecha de Expedición: dd ___ mm ___ aaaa _____ EPS: _____ IPS: _____

Género: F ___ M ___ Grupo Sanguíneo: ___ Factor RH: ___ Religión que profesa: _____

Dirección: _____ Municipio: _____ Barrio: _____

Rural: ___ Urbana: ___ Estrato: ___ teléfono fijo: _____ Móvil: _____ Nivel del Sisben: _____

E-mail: _____

Estado Civil del Estudiante: Soltero: ___ Casado ___ Unión Libre ___ Separado ___ Viudo ___ Familia Recompuesta: SI ___ NO ___

Ocupación Actual: _____ Dependiente ___ Independiente ___ Empresa: _____

Cargo que Ocupa: _____ Dirección de la Empresa: _____

Municipio: _____ Teléfono de la Empresa: _____

- Pertenece algún grupo Étnico: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Presenta alguna discapacidad: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Presenta algún Diagnostico diferente a discapacidad: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Presenta alguna Capacidad Excepcional: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Población Víctima del Conflicto: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Resguardo: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Apoyo Académico Especial: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes: SI ___ NO ___

- Alergia y/o enfermedad: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

Medicamentos de tratamiento: _____

- Practica algún deporte: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____

- Institución de donde proviene: _____

- Motivo del cambio de la Institución: _____

- Tiene hermanos en el Colegio Campestre San Nicolás: SI ___ NO ___

Nombre: _____ Grado/Clei: _____

Nombre: _____ Grado/Clei: _____

CONFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.

El estudiante vive con: _____

Quienes Conforman el grupo familiar: _____

Estado civil de los Padres: Solteros: Casados Unión Libre Separados Viudo(a) Familia Recompuesta: SI NO Madre Social: SI NO Padre Social: SI NO .

Cantidad de Hermanos: Lugar que ocupa entre los hermanos: Hermanos Sociales SI NO .

INFORMACIÓN FAMILIAR.

- DATOS DE LA MADRE.

Nombres y apellidos: _____

CC: Pasaporte: N°: _____ Expedida en: _____ Dirección: _____

Municipio: _____ Barrio: _____ Rural: Urbana: Estrato: _____

teléfono fijo: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Nivel Educativo: Primaria Bachillerato Técnico Tecnológico Pregrado Posgrado Profesión: _____

Ocupación Actual: _____ Dependiente Independiente

Empresa: _____ Cargo que Ocupa: _____

Dirección de la Empresa: _____ Municipio: _____ Teléfono de la Empresa: _____

- DATOS DEL PADRE.

Nombres y apellidos: _____

CC: Pasaporte: N°: _____ Expedida en: _____ Dirección: _____

Municipio: _____ Barrio: _____ Rural: Urbana: Estrato: _____

teléfono fijo: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Nivel Educativo: Primaria Bachillerato Técnico Tecnológico Pregrado Posgrado Profesión: _____

Ocupación Actual: _____ Dependiente Independiente

Empresa: _____ Cargo que Ocupa: _____

Dirección de la Empresa: _____ Municipio: _____ Teléfono de la Empresa: _____

- DATOS DEL ACUDIENTE. (si es diferente a los Padres de Familia)

Nombres y apellidos: _____ Parentesco: _____

CC: Pasaporte: N°: _____ Expedida en: _____ Dirección: _____

Municipio: _____ Barrio: _____ Rural: Urbana: Estrato: _____

teléfono fijo: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Nivel Educativo: Primaria Bachillerato Técnico Tecnológico Pregrado Posgrado Profesión: _____

Ocupación Actual: _____ Dependiente Independiente

Empresa: _____ Cargo que Ocupa: _____

Dirección de la Empresa: _____ Municipio: _____ Teléfono de la Empresa: _____

Observación.

Firma de la Madre
C.C.

Firma del Padre
C.C.

Firma del Acudiente
C.C.

Firma del Estudiante
RC/TI/CC