



Establecimiento privado de carácter social de Educación Básica creada mediante resolución N° 10947 de Noviembre 26 de 2009, Adscrita al Ministerio de Educación Nacional Nit. 860.039.537-2 del núcleo 921

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2026

En este código hace la inscripción



Debe traer a secretaria en los horarios de atención este formulario debidamente diligenciado con los documentos necesarios.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombre completo	Género	Fecha Nacimiento	Edad	Municipio de Nacimiento	Departamento de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento	RH	Expedición	Dirección		Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
EPS	SISBEN		Puntaje		
<input type="text"/>	Ficha <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Barrio	Comuna y Estrato		Teléfonos		
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Correo Electronico	Etnia	Vive con	:	MUNISIPIO de DESPLAZAMIENTO	DISCAPACIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre completo de la madre	Documento	Ocupación -	Empresa -
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre completo del padre	Documento	Ocupación - Empresa - Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	



Establecimiento privado de carácter social de Educación Básica creada mediante resolución N° 10947 de Noviembre 26 de 2009, Adscrita al Ministerio de Educación Nacional Nit. 860.039.537-2 del núcleo 921

INFORMACIÓN ACUDIENTE TITULAR

Nombre completo del acudiente	Documento	Municipio Exp	Departamento Exp	Fecha Vencimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pais origen	Fecha Nacimiento	Dirección del acudiente	Teléfono	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico Acudiente	Celular			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

INFORMACIÓN ACUDIENTE SUSTITUTO

Nombre completo del acudiente	Documento	Municipio Exp	Departamento Exp	Fecha Vencimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pais origen	Fecha Nacimiento	Dirección del acudiente	Teléfono	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico Acudiente	Celular			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa donde curso años anteriores	Ultimo grado cursado	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DISCAPACIDAD/DIAGNOSTICO	BAUTISADO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SI / NO	SI / NO	
TIPO DE DISCAPACIDAD	<input type="text"/>	