

	<b>INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ</b>	CÓDIGO: F-01-F04
		VERSIÓN: 01
	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN</b>	FECHA: Agosto de 2013
		Página 1 de 1

Al grado: \_\_\_\_\_ Formulario No \_\_\_\_\_

Información del Estudiante						
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			
Ultima Institución donde estudió	Privado	Oficial	Año	Departamento	Municipio	

Marque con una x el tipo de documento de identidad del estudiante:

NIP  NUIP  R.C  T.I  C.C.  No. \_\_\_\_\_

Expedición : Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Datos de Nacimiento: Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Años Cumplidos \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_

**Dirección y residencia**

Residencia: Direccion \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Vivienda propia  Arriendo  Estrato \_\_\_\_\_ Sisben \_\_\_\_\_

Acción social  Código Acción Social \_\_\_\_\_ Familias en Acción  Código Familias en Acción \_\_\_\_\_

El estudiante vive con: El padre y la Madre  Solamente con la madre

Solamente con el padre  Otra persona  Parentesco \_\_\_\_\_

**Afiliación al sistema de Salud**

Afiliado a EPS \_\_\_\_\_ Asignado IPS \_\_\_\_\_ Afiliado a ARS \_\_\_\_\_

Desplazamiento Marque con una x según corresponda: Desvinculación de grupos armados

Es desplazado por la violencia ?  Hijos de Adultos desmovilizados  No aplica

Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Discapacidades y Capacidades excepcionales Marca con x según**

Discapacidades : Sordera profunda  Hipoacusia o Baja  Baja Visión  Ceguera

Parálisis Cerebral  Lesión Neuromuscular  Autismo  Diferencia Cognitiva  Multiple

Síndrome de Down  Ninguna Discapacidad

Capacidades Excepcionales: Con Talento Científico  Tecnológico  No aplica

**Información del Acudiente**

Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Cédula	Parentesco	Teléfono residencia	Telefono Trabajo
Celular	Dirección		

**Núcleo Familiar**

Parentesco	Nombres y apellidos	Identificación	Edad	Ocupación
Padre				
Madre				
Hermanos ( En el orden de edad)				¿Estudia en esta Institución? Grado
				¿Estudia en esta Institución? Grado
				¿Estudia en esta Institución? Grado

Con mi firma certifico que los datos consignados son verdaderos y actuales

Firma de acudiente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Al grado: \_\_\_\_\_ Formulario No \_\_\_\_\_ Fecha de recibido \_\_\_\_\_ Recibido por \_\_\_\_\_

- Para realizar la inscripción de diferentes grados (aspirantes) se deben adjuntar a este formulario los siguientes documentos:
- Formulario de inscripción
  - Registro civil de nacimiento del aspirante
  - Si es mayor de 7 años debe adjuntar también la Tarjeta de identidad, si es mayor de 14 años la Pre cédula
  - Si es para primaria anexe el boletín final del año anterior, más boletines recibidos año actual.
  - Si es para secundaria anexe el certificado de 5° y los certificados de los grados cursados en secundaria, más boletines recibidos año actual.
  - Fotocopia de la cédula del padre y/o acudiente
- Esta inscripción no implica compromiso alguno para el cupo Después de 5 días hábiles de haber dado el cupo y si no ha sido solicitada la orden de matrícula pierde el cupo en la institución

<b>Lugar de almacenamiento</b> Secretaría	<b>Tiempo de retención</b> Año lectivo	<b>Disposición final</b> Archivo central
--	---	---