

	INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ	CÓDIGO: F-01-F04
		VERSIÓN: 01
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN	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 :

Parálisis Cerebral Sordera profunda Hipoacusia o Baja Baja Visión Ceguera

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
				¿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 secundaria anexe el certificado de 5° y los certificados de los grados cursados en secundaria.
 - Fotocopia del último boletín recibido en el año escolar 2020
 - 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

Lugar de almacenamiento Secretaría	Tiempo de retención Año lectivo	Disposición final Archivo central
--	---	---