

	<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 <input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/>	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 (Alumnos nuevos) se deben adjuntar a este formulario los siguientes documentos:
- Fotocopia del registro civil del estudiante
  - Fotocopia del documento de identidad del estudiante ampliada al 150% - A partir de los 7 años tarjeta identidad - a partir de 14 años precedula
  - Si es para secundaria anexe el certificado de 5°, los certificados de los grados cursados en secundaria y el último boletín recibido en el año escolar 2021
  - Si es para primaria anexe el boletín FINAL del año anterior y último boletín recibido en el año escolar 2021
  - Fotocopia de la cédula de los padres ampliada al 150%
  - (1) Foto 3x4

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
--	---	---