

 <b>Versión 2</b>	<b>ALCALDIA DE VILLAVICENCIO</b> PROCESO EDUCACION MUNICIPAL Subproceso Instituciones Educativas- Administrativa y Financiera	FR- 1540-AF01-0502
	<b>FORMATO DE INSCRIPCION DE ESTUDIANTE ALUMNOS NUEVOS</b>	Vigencia:2010
		Documento controlado

<b>FECHA</b>	DD	MM	AAAA	<b>Nro.:</b>
<b>Opción</b>	<b>Nombre de la Institución</b>			<b>Municipio</b>
1				
2				

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

<b>Tipo de Documento</b>						<b>N° Documento</b>	<b>Nombres y Apellidos</b>					
CC	TI	RC	NIP	NUIP	NES							
<b>Género</b>		<b>Grado</b>	<b>Estrato</b>		<b>Sisben</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Lugar de Nacimiento</b>		<b>Teléfono</b>		
M	F					DD	MM	AAAA				
<b>Departamento</b>			<b>Municipio</b>			<b>Dirección</b>			<b>Barrio</b>			
<b>DESPLAZAMIENTO</b>						<b>AFILIACION SISTEMA DE SALUD</b>						
Desplazado		Desvinculado Grupos armados		Hijos adultos Desmovilizados		N/A		EPS	IPS	ARS	N/A	<b>Cuál?:</b>
Fecha Desplazamiento		DD	MM	AAAA			<b>Tipo Sangre y RH</b>					
<b>TERRITORIALIDAD</b>				<b>CAPACIDADES EXCEPCIONALES</b>				<b>DISCAPACIDADES</b>				
Resguardo		Etnia										

**SITUACION ACADEMICA**

<b>Grado al que aspira</b>	<b>Situación Académica Año Anterior</b>			<b>Proviene Sector Privado</b>		<b>Proviene de otro municipio</b>		<b>Entidad de Bienestar Social</b>	
	No estudió	Aprobó	Reprobó	Si	No	Si	No	Si	No

**INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENDE**

<b>No. de Documento</b>	<b>Nombres y Apellidos</b>			<b>Acudiente</b>		
<b>Dirección</b>			<b>Teléfono Residencia</b>	<b>Teléfono Trabajo</b>	<b>Parentesco</b>	

**Observaciones:**

- Para ingresar al grado de transición solo puede inscribir niños y niñas que tengan 5 años de edad cumplidos a la fecha de inicio del calendario escolar.
- En caso de diligenciamiento de varios formatos de Inscripción para un mismo estudiante, solo se tramitará uno de ellos.
- El acudiente que no se presente a la legalización de la matricula para estudiantes nuevos en las fechas establecidas por la Secretaria de Educación, perderá el cupo.

**Anexar a este formulario:**

- Copia del Documento de identificación de su hijo.
- Copia del carnet de SISBEN
- Registro Civil original

\_\_\_\_\_  
**FIRMA AUTORIZADA**  
 INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE O ACUDIENDE**