



FINSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL CHAMBÚ

FORMULARIO DE INSCRIPCION

GRADO AL QUE SE INSCRIBE ----- SEDE----- JORNADA M— T— N--

1. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

DOCUEMNTO IDENTIDAD	TI	CC	RC	PPT	No.	EXPEDIDA				
						SEXO	F	M		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			DIA	MES	AÑO	TIPO DE SANGRE	TELEFONO			

DIRECCION RESIDENCIA

BARRIO

ESTRATO

TIPO DE VIVIENDA	PROPIA	ARRIENDO	FAMILIAR	APARTAMENTO	CASA	HABITACION	
CUANTAS PERSONAS VIVEN CON EL ESTUDIANTE			PERTENECE A COMUNIDAD	AFRO	INDIGENA	RROM	
TIENE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD?			SI	NO	CUAL		
TIENE SISBEN?	SI	NO	SITUACION DE DESPLAZAMIENTO		SI	NO	CODIGO UAO
SITUACION DE INCLUSION	FISICA		MENTAL		HOGAR SUSTITUTO		NINGUNA

2. INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DEL PADRE	NO. DOCUMENTO	TELEFONO	OCUPACION
NOMBRE DE LA MADRE	NO. DOCUMENTO	TELEFONO	OCUPACION
NOMBRE DEL ACUDIENTE	NO. DOCUMENTO	TELEFONO	OCUPACION

Ciudad y fecha de diligenciamiento. -----

Documentos a anexar

Menores de 7 años: Registro Civil de Nacimiento

Mayores de 7 años: Registro Civil de Nacimiento y Tarjeta de identidad

Certificado de Notas años anteriores para primaria y desde quinto de primaria para bachillerato

Liberación de cupo, colegio anterior

Copia carnet de salud, carnet esquema de vacunación y covid

Carta de Sisben actualizada

Dos fotografías 3 x 4 fondo blanco o azul

Fotocopia de documento de identidad, padres o acudientes

FOTO