SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PALMIRA

PALMIRA con inversión social, construimos paz

FORMATO INSCRIPCION DE ALUMNOS NUEVOS — **PERIODO LECTIVO 2019**

INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO IRURITA

Solicitud Nº _____

INFORMACION ACADÉMICA ULTIMO AÑO CURSADO

Proviene sector	Oficial		Privado		Plantel de Procedencia						
¿ Estudio el año anterior ?	SI		NO		Aprobó		Reprobó		Desertó		Ultimo Grado		Grado Aspira	

INFORMACION SOBRE EL (LA) ESTUDIANTE

Apellidos:				Nombres:					
Tipo de Identificación	R.C.	T.I.	C.C.	C.E.	Número :				
Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)				Edad:		Género :	Masculino		Femenino
Departamento Expedición:				Municipio :					
Departamento de Nacimiento:				Municipio :					
Dirección Residencia				Telefonos :	Fijo:		Celular		
Barrio/Comunidad:				Municipio :	Palmira		Estrato		Zona Urbana Rural

SISTEMA DE SALUD

EPS la cual está afiliado		Tipo de sangre	A	AB	B	O	RH.	+ -

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA Y PROGRAMAS ESPECIALES

SISBEN	Ficha:		Puntaje:		Municipio		No aplica
Población víctima del conflicto	En desplazamiento		Desvinculados de grupos armados		Hijos adultos desmovilizados		No aplica
Expulsion	Fecha (dd/mm/aa)		Municipio		Departamento		

TERRITORIALIDAD

Resguardo		Etnia		Negritudes		No aplica

DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES EXCEPCIONALES

CAPACIDADES

Superdotado	Talento Científico	Talento Subjetivo	Talento Tecnológico	No aplica

DISCAPACIDADES

Lesión Neuromuscular	Deficiencia Cognitiva	Sindrome de Down	Parálisis Cerebral	Hipoacusia o Baja Audición		
Baja Visión Diagnosticada	Sordera Profunda	Ceguera	Autismo	Multiple	No aplica	Otro

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres y Apellidos Padre					Cedula:	
Dirección Residencia		Barrio			Ciudad	
Correo Electronico		Fijo:			Celular	
Nombres y Apellidos Madre					Cedula:	
Dirección Residencia		Barrio			Ciudad	
Correo Electronico		Fijo:			Celular	
Clasificación:	Completo	Nuclear Incompleto	Compuesto	Recompuesto	Extensa Completa	Extensa Incompleta

RESPONSABLES DE LA INSCRIPCION

Nombres y Apellidos del Acudiente					Cedula:	
Dirección Residencia		Barrio			Ciudad	
Correo Electronico		Fijo:			Celular	
Parentesco	Madre	Padre	Abuel@	Herman@	Ti@	Otro
Fecha recibido Establecimiento Educativo		Nombre de funcionario				

OBSERVACIONES

Firma del Acudiente

Firma del Rector

Una carpeta colgante.

Encontarse retirado del SIMAT al momento de firmar la matricula.

Certificación de afiliación a EPS o Servicio de Salud.

Fotocopia legible Carné de Vacunas (solo para grado Transicion).

- ○ Fotocopia legible del Registro Civil del estudiante.
- ○ Fotocopia legible de la Tarjeta de Identidad del estudiante ampliada a 150%.
- ○ Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del estudiante ampliada a 150%.
- ○ Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del acudiente ampliada a 150%.

Boletin Actual de calificaciones; ademas para el caso de bachiller se debe anexar certificados desde grado 5º hasta el ultimo grado aprobado.

En caso de Discapacidad o Capacidades Excepcionales se debe presentar certificación escrita.

Si es víctima de conflicto armado debe presentar una fotocopia de Constancia o certificación de la entidad correspondiente.

Secretaria De Educación Municipal
Carrera 32 Nº 46-10 Esquina Código Postal 763531
www.sempalmira.gov.co
PBX. 2718245 Ext. 121

Escaneado con CamScanner