COMFACESAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD FORMATO FICHA DE INSCRIPCIÓN	**Código:** FO-E-EF-001 **Versión:** 3 **Fecha:** 28/09/2012

Fecha de Entrega: _____

GRADO AL QUE ASPIRA

_____	_____	_____	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
Pre jardín	**Jardín**	**Transición**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**

Información del Solicitante

_____ 1º Apellido _____ 2º Apellido _____ Nombres

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Municipio _____ Departamento ____ Día ____ Mes ____ Año

_____ Dirección Actual de Residencia _____ Barrio _____ Estrato

_____ E.P.S. _____ Grupo Sanguíneo ____ RH **VIVE CON:** ____ Padre ____ Madre ____ Otro _____ Quién?

_____ Curso Actual _____ Institución Educativa Actual _____ Teléfono(s) Colegio **Sector** _____ Privado _____ Oficial

Motivo del retiro del Colegio donde se encuentra actualmente?_____
_____

DATOS DEL PADRE

Afiliado a COMFACESAR ____ SI ____ NO _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____ Doc. De Identificación No.

_____ Dirección Actual de Residencia _____ Barrio _____ Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil

_____ E-Mail _____ Profesión _____ Nombre la empresa donde labora

_____ Dirección de la empresa _____ Cargo que desempeña _____ Teléfono(s) empresa

DATOS DE LA MADRE

Afiliado a COMFACESAR ____ SI ____ NO _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____ Doc. De Identificación No.

_____ Dirección Actual de Residencia _____ Barrio _____ Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil

_____ E-Mail _____ Profesión _____ Nombre la empresa donde labora

_____ Dirección de la empresa _____ Cargo que desempeña _____ Teléfono(s) empresa

Autorizo a COMFACESAR, consultar y reportar ante las centrales de riesgo mi información comercial disponible, sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos con los diferentes sectores de la economía.

_____ Firma del Padre
C.C. No.

_____ Firma de la madre
C.C. No.

ESPACIO RESERVADO PARA EL COLEGIO

_____ Revisó _____ Matrícula No. _____ Curso

COMFACESAR	FICHA DE INSCRIPCIÓN **Educación de Calidad Para El Desarrollo Humano** Aprobación de Preescolar, Básica Primaria y Secundaria, Media Vocacional, según resolución 0199 del 23 de junio de 2005	**Código:** FO-E-EF-001 **Versión:** 3 **Fecha:** 28/09/2012

ESPACIO RESERVADO PARA EL COLEGIO

Categoría de Afiliación: A___ B___ C___ D___

Nombres y Apellidos del Estudiante: _____ Curso:_____

Fecha de Recibido:_____ Recibido Por:_____

Nota: Los costos de esta inscripción no serán reembolsables bajo ningún motivo.