



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
FORMATO
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Código: FO-E-EF-001

Versión: 5

Fecha: 01/09/2014

Fecha de Entrega: _____

GRADO AL QUE ASPIRA

Párvulo	Pre jardín	Jardín	Transición	1	2	3	4	5	6	7
---------	------------	--------	------------	---	---	---	---	---	---	---

Información del Aspirante

1° Apellido _____

2° Apellido _____

Nombres _____

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

Dirección Actual de Residencia _____

Barrio _____

Estrato _____

VIVE CON:

E.P.S. _____

Grupo Sanguíneo _____

RH _____

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

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

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 Afiliado

C.C. No. _____

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Categoría de afiliación: _____ Caja de Compensación: _____

Fecha de verificación: _____ Nombre de quien verifica: _____



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: 5

Fecha: 01/09/2014

ESPACIO RESERVADO PARA EL COLEGIO

Nombre del aspirante: _____ Grado que aspira: _____

Fecha de Recibido: ____ / ____ / ____ Nombre quien recibe: _____

Fecha de Examen de Admisión: ____ / ____ / ____

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