



SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PALMIRA

FORMATO INSCRIPCION DE ALUMNOS NUEVOS
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MILAGROSA

PERIODO LECTIVO 2020



SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PALMIRA

Solicitud N°

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 ☐			
Expulsión	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 ☐	Síndrome de Down ☐	Parálisis Cerebral ☐	Hipoacusia o Baja Audición ☐
Baja Visión Diagnosticada ☐	Sordera Profunda ☐	Ceguera ☐	Autismo ☐	Múltiple ☐
			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

X

Firma del Acudiente

Firma del Rector

