



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANFERNANDO  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

GRADO AL QUE ASPIRA EN EL 2021: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_ GÉNERO F  M

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. Serial  T.I.  C.C.  No.: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_ DPTO: \_\_\_\_\_ MUN: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**MARQUE CON X SEGÚN EL CASO**

**POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO**

DESPLAZADO: \_\_\_ HIJO DE DESMOVILIZADO \_\_\_ DPTO. EXPULSOR: \_\_\_\_\_ MUNI. EXPULSOR: \_\_\_\_\_ FECHA DE EXPULSION \_\_\_\_\_

**ESPECIFIQUE SI EL ALUMNO SUFRE DISCAPIDAD DIAGNOSTICADA POR EL MEDICO ASÍ:**

FÍSICA O MOTRIZ: PARALISIS CEREBRAL \_\_\_\_\_ ALBINISMO: \_\_\_\_\_ PRESIÓN NEUROMUSCULAR \_\_\_\_\_

SENSORIAL: SORDERA PROFUNDA \_\_\_ BAJA AUDICIÓN \_\_\_ BAJA VISIÓN \_\_\_\_\_

MENTAL O COGNITIVA: SINDROME DE DOWN \_\_\_\_\_ RETARDO MENTAL \_\_\_\_\_ AUTISMO \_\_\_\_\_ PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

LENGUAJE \_\_\_\_\_ HABLA \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

**ESPECIFIQUE SI EL ALUMNO TIENE CAPACIDADES EXCEPCIONALES.**

SUPERDOTADO: \_\_\_ CON TALENTO CIENTIFICO: \_\_\_ CON TALENTO TECNOLÒGICO: \_\_\_ CON TALENTO SUBJETIVO \_\_\_\_\_

**ESPECIFIQUE SI EL ALUMNO PERTENECE A UN GRUPO ÉTNICO**

ARHUACO \_\_\_ CHIMILA \_\_\_ WAYÜÜ \_\_\_ KOGUI \_\_\_ WIWA \_\_\_ NEGRITUDES \_\_\_ RAIZALES \_\_\_\_\_ ROM \_\_\_\_\_

OTROS \_\_\_\_\_ RESGUARDO \_\_\_\_\_

**ESPECIFIQUE SI EL ALUMNO TIENE HERMANOS EN ESTA INSTITUCIÓN:**

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuantos \_\_\_\_\_ Grados: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ACUDIENTE:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

C.C. No: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES:**

Apellidos y Nombres de la Madre: \_\_\_\_\_

No.C.C. \_\_\_\_\_ Expedida: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Casada Católica  Casada Civil  Unión Libre  Separada  Viuda  Soltera

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_ ESTRATO No. \_\_\_\_\_

No. CELULAR \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres del Padre: \_\_\_\_\_

No.C.C. \_\_\_\_\_ Expedida: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Casado Católico  Casado Civil  Unión Libre  Separado  Viudo  Soltero

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_ ESTRATO No. \_\_\_\_\_

No. CELULAR \_\_\_\_\_

**NOTA:** Este formulario debe ser diligenciado completamente y enviado con los siguientes documentos al correo inscripciones@iedsanfernando.edu.co

1. COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE
2. COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL ACUDIENTE
3. ÚLTIMO BOLETIN DEL AÑO EN CURSO 2020

**IMPORTANTE:** La documentación debe estar completa y el correo debe enviarse de la siguiente manera:

1. Asunto: Inscripción- Nombre del estudiante – Grado que quiere cursar en el 2021. Ejemplo: Asunto: **Inscripción – Pepito Pérez – Grado 7 en el 2021**
2. Anexar documentos.

La Asignación de cupos será del 23 de noviembre al 4 de diciembre. Se informará en el correo que suministre en la inscripción.