 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) INSCRIPCIÓN ESTUDIANTE NUEVO	FR-AM-02	
		VERSIÓN	13
		FECHA APROBACIÓN	3/sep /2024

Año Lectivo. _____

Esta ficha no garantiza la admisión en la institución. Se realiza para efectos de cubrir disponibilidad de cupos y/o reporte a la Secretaría de Educación Distrital por lo que debe ser diligenciada completamente sin omitir ninguna pregunta

GRADO A INGRESAR:

Sede de la institución en donde solicita el cupo:

SEDE ISABEL DE CASTILLA GRADO: T° ___ 1° ___ 2° ___ 3° ___ 4° ___ 5° ___
 SEDE HONORIO VILLEGAS GRADO: T° ___ 1° ___ 2° ___ 3° ___ 4° ___ 5° ___
 SEDE JOSÉ MARÍA CARBONELL GRADO: 6° ___ 7° ___ 8° ___ 9° ___ 10° ___ 11° ___


OTRA INSTITUCIÓN PARA EFECTOS DE REPORTE A LA SED (Secretaría de Educación Distrital):

(Es indispensable que escriba otra opción de institución para realizar el respectivo reporte a la SED)

DATOS DEL ASPIRANTE

(Deben diligenciarse como aparecen en el documento de Identidad)

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____
 Fecha de nacimiento (__/__/____) Lugar de Nacimiento _____ Edad: _____
 Registro civil (indicativo serial) # _____ Tarjeta De Identidad # _____
 Expedido en: _____. Viene de otro Municipio: Si: No Cual: _____
 Remitido por ICBF Si No Pertenece a una Etnia: Si. No: Cual: _____
 Dirección de Residencia en Cali: _____ Barrio _____
 Comuna _____ Estrato _____ Teléfono Fijo _____ Celular: _____
 El aspirante se encuentra en situación de Desplazamiento Si No Municipio expulsor _____
 Dpto. _____ Fecha de desplazamiento Día ____ Mes ____ Año ____ Afiliado al sisben Si No
 Nivel de SISBEN 1 2 3 IPS ASIGNADA: _____ Fecha de Afiliación (__/__/____)
 EPS a la que está afiliado _____ Fecha de Afiliación (__/__/____)
 Madre Cabeza de Familia Si No Hijo de madre cabeza de familia Si No
 Necesidades educativas especiales por DISCAPACIDAD: Ninguna: __ Auditiva: __ Cognitiva: __ Visual: __ Física: __
 Otra: Cual: _____. Capacidades Excepcionales: Superdotado: __ Con talento Científico: __
 Tecnológico: __ Otro: Cual: _____
 Sistema de responsabilidad penal para adolescentes Si No

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) INSCRIPCIÓN ESTUDIANTE NUEVO	FR-AM-02	
		VERSIÓN	13
		FECHA APROBACIÓN	3/sep /2024

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos completos del padre de familia o acudiente: _____ C.C. No. _____
 Expedida en: _____ Fecha de nacimiento: __/__/_____. Si el padre de familia no es el acudiente parentesco del acudiente: _____ Teléfono: _____ Ocupación: _____
 Correo electrónico: _____

DATOS ACADÉMICOS

Estudia actualmente: SI NO Institución: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____ Código DANE _____
 Motivo del retiro _____
 Por qué desea ingresar a esta Institución _____
 Observaciones: _____

Firma: acudiente _____

Anexar los siguientes documentos en un sobre de manila marcado con el nombre completo del (la) aspirante

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL (LA) ASPIRANTE POR AMBOS LADOS.
- Los niños (as) de 5 y 6 años presentan el registro civil legible y vigente.
 - Los estudiantes solicitantes de cupo a partir de los 7 años presentan tarjeta de identidad.
 - La población migrante debe presentar el PPT
- FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO BOLETÍN ENTREGADO DEL GRADO QUE ESTÁ CURSANDO EN EL AÑO LECTIVO ACTUAL. Si viene de una institución de calendario **B** Fotocopia del certificado del último año cursado.

NOTA: SI EL ESTUDIANTE ES ADMITIDO DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD DE CUPOS, para la matrícula de los Grados de 1o. a 5o. de primaria deberá presentar el certificado original del último año cursado, en papel membretado de la institución donde esta o se encontraba. No se aceptará el boletín final de calificaciones. (Se recomienda solicitarlo con tiempo en la institución donde lo cursó o está terminando).

Para la matrícula de los Grados 6º a 10º deberá presentar los certificados originales, en papel membretado de la institución donde esta o se encontraba desde 5º de primaria hasta el último año cursado. No se aceptarán boletines finales. (Solicitarlos con tiempo en la institución donde lo cursó o está terminando)

Para uso exclusivo de la Institución:
 Cupo Asignado SI NO Vo. Bo. Rectoría _____