 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	11
		FECHA APROBACIÓN	17/oct/2019

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 SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL POR LO QUE DEBE SER DILIGENCIADA COMPLETA SIN OMITIR NINGUNA PREGUNTA

GRADO A INGRESAR:

Sede de la institución en donde solicita el cupo:

SEDE ISABEL DE CASTILLA	<input type="checkbox"/>	GRADO: T° ___ 1° ___ 2° ___ 3° ___ 4° ___ 5° ___
SEDE HONORIO VILLEGAS	<input type="checkbox"/>	GRADO: T° ___ 1° ___ 2° ___ 3° ___ 4° ___ 5° ___
SEDE JOSÉ MARÍA CARBONELL	<input type="checkbox"/>	GRADO: 6° ___ 7° ___ 8° ___ 9° ___ 10° ___ 11° ___

OTRA INSTITUCIÓN PARA EFECTOS DE REPORTE A LA S.E.M:

(Es indispensable que escriba otra opción de institución para realizar el respectivo reporte a la S.E.M)

DATOS DEL ASPIRANTE

(Deben diligenciarse como aparecen en el documento de Identidad)

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de nacimiento (dd/mmm/aaaa) 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 (dd/mmm/aaaa)

EPS a la que está afiliado _____ Fecha de Afiliación (dd/mmm/aaaa)


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

	<p style="text-align: center;">SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p style="text-align: center;">INSCRIPCIÓN ESTUDIANTE NUEVO</p>	FR-AM-02	
		VERSIÓN	11
		FECHA APROBACIÓN	17/oct/2019

DATOS FAMILIARES

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

DATOS ACADEMICOS

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

FOTOCOPIA AMPLIADA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS
 (Los estudiantes con 14 años cumplidos deben actualizar la T.I. rosada por la nueva azul con código de barras)
 (Los estudiantes solicitantes de cupo a partir de los 7 años presentan tarjeta de identidad, los niños de 5 y 6 años presentan el registro civil legible y vigente)

FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE ESTUDIO DEL AÑO ANTERIOR Y BOLETÍN DE CALIFICACIONES DEL ÚLTIMO PERIODO ENTREGADO **DEL GRADO QUE ESTÁ CURSANDO EN EL AÑO 2023**

NOTA: Para los Grados de 1o. a 5o. de Primaria: Si el estudiante es admitido de acuerdo a la disponibilidad de cupos en el momento de la matrícula debe presentar el certificado del último año cursado, con estampillas los cuales se solicitan en la institución donde los cursó.

Para la Básica Secundaria y Media debe presentar certificados originales con estampillas desde 5o. de primaria hasta el último año cursado. Se solicitan en la institución donde los cursó.

Para uso exclusivo de la Institución:

Cupo Asignado SI NO Vo. Bo. Rectoría _____

Imprimir a doble cara