

 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	12
		FECHA APROBACIÓN	25/Jul /2022

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 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

	<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	12
		FECHA APROBACIÓN	25/Jul /2022

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 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 ÚLTIMO BOLETÍN ENTREGADO DEL GRADO QUE ESTÁ CURSANDO EN EL AÑO 2022.
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 membreteado de la institución donde esta o se encontraba. No se aceptará el boletín final de calificaciones. (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 membreteado 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 _____