



NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO: _____ GRADO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. Serial R.C. N.U.I.P Tarjeta de Identidad Cédula de Ciudadanía

NUMERO DEL DOCUMENTO: _____ DE: _____ GRUPO SANGUINEO: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____ Privado Oficial

PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO: _____ CUAL _____

DISCAPACIDAD: Baja Audición Baja Visión Diagnosticada Autismo Otra _____

CAPACIDAD EXCEPCIONAL _____ ALERGIAS: _____

ETNIA _____ RESGUARDO: _____

NOTA: En los actuales registros civiles aparece en la parte superior izquierda el NUIP éste es el número del documento, en caso de que el NUIP no aparezca se debe colocar el número del serial. Además, colocar el nombre tal cual como aparece en el Registro Civil con Letra legible.

1. NOMBRE DEL PADRE

CEDULA CIUDADANIA: _____ DE: _____

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

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ ESTRATO: _____

TELEFONO: _____ CELULAR No. _____

PROFESIÓN U OFICIO: _____ INDEPENDIENTE _____ ASALARIADO _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

CORREO PERSONAL: _____

2. NOMBRE DE LA MADRE:

CEDULA CIUDADANIA: _____ DE: _____

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

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ ESTRATO: _____

TELEFONO: _____ CELULAR No. _____

PROFESIÓN U OFICIO: _____ INDEPENDIENTE _____ ASALARIADO _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

CORREO PERSONAL: _____

3. INFORMACIÓN ADICIONAL:

3.1. NÚMERO DE HIJOS: _____ HOMBRES (Edad) _____ ; MUJERES _____ (Edad) _____ EN ESTE COLEGIO _____

3.2. LA RESPONSABILIDAD ECONOMICA DEL ESTUDIO ES:

DEL PADRE DE LA MADRE AMBOS BECA PARIENTE ENTIDAD

3.3. CONVIVE SU HIJO CON:

AMBOS PADRES PADRE MADRE ABUELOS PARIENTES

NOTA: EN CASO DE QUE EL ACUDIENTE NO SEA NINGUNO DE LOS PADRES, DILIGENCIE LOS SIGUIENTES DATOS:

4. NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA CIUDADANIA: _____ DE: _____

PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: Casado(a) Católico Casado(a) Civil Unión Libre Separado(a) Viudo(a) Soltero(a)

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

TELEFONO: _____ CELULAR No. _____

PROFESIÓN U OFICIO: _____ INDEPENDIENTE _____ ASALARIADO _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ CARGO: _____

DIRECCIÓN: _____

CORREO PERSONAL: _____

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a EMPRESA para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL ACUDIENTE