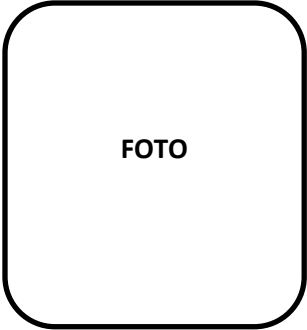


	Colegio Castillo del Rey “Dios Todopoderoso” <i>“Educa a tu hijo desde niño y aun cuando llegue a viejo seguirá tus enseñanzas” Prov. 22.6</i>	Versión: 3
		Fecha aprobación: 21/10/2019
		Paginación: 1 de 2
FORMULARIO DE INSCRIPCIONES		Código: AM-FO-001

RESOLUCIÓN N° 03031 DEL 18 MARZO DEL 2002
RESOLUCIÓN 1127 DEL 17 DE JULIO DE 2009

POR FAVOR DILIGENCIAR TODOS LOS CAMPOS DEL FORMULARIO



ATENCIÓN: Desde el momento que se adquiere este formulario tiene un plazo de 3 días para hacerlo llegar a la institución totalmente diligenciado.

FECHA: _____ GRADO AL QUE ASPIRA: _____ JORNADA: _____

DATOS DEL ASPIRANTE

Apellidos: _____ Nombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____ Edad: _____

Documento de identidad: RC ☐ TI ☐ N° _____ De: _____

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____ Estrato: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____

SISBEN: SI ☐ NO ☐ Número del carnet: _____ Nivel: _____

El aspirante vive con: Padre: ☐ Madre: ☐ Hermanos: ☐ Edades: _____ Acudiente: ☐ Otros: ☐

(Si es diferente a los padres) Nombre: _____ Parentesco: _____

Número de hermanos: _____ Lugar que ocupa: _____

El aspirante tiene hermanos en la institución: _____ Cuántos: _____ En qué grados: _____

Nombre de la EPS a la que está afiliado: _____ Tipo de sangre y RH: _____

ENFERMEDADES PADECIDAS: INTERVENCIONES, VISIÓN, AUDICIÓN, ACCIDENTES PROBLEMAS DEL LENGUAJE, OTROS _____

Padece de alguna alergia? _____Cuál? _____

ENFERMEDADES QUE PADECE _____

Presenta alguna discapacidad? _____Cuál? _____

CUIDADOS O RECOMENDACIONES _____

Tiene una alimentación o dieta especial? _____Cuál? _____

PASATIEMPO FAVORITO _____

TIEMPO EN QUE LO REALIZA _____

ACTIVIDADES QUE REALIZA EN FAMILIA _____

RAZÓN POR LA CUAL DESEAN INSCRIBIRLO EN AL PLANTEL _____

CON QUIÉN PERMANECE EL NIÑO EN CASA _____

QUIÉN LO ORIENTA EN LAS TAREAS _____

ACTIVIDADES QUE REALIZA EN VACACIONES _____

PRACTICA ALGUN DEPORTE _____Cuál? _____

MEDIO POR EL CUAL OBTUVO INFORMACIÓN DEL COLEGIO (Página web, Facebook, Youtube, Canal Local, Valla Publicitaria, Referencias, Páginas amarillas, internet, entre otros) _____

	Colegio Castillo del Rey “Dios Todopoderoso” <i>“Educa a tu hijo desde niño y aun cuando llegue a viejo seguirá tus enseñanzas” Prov. 22.6</i>	Versión: 3
		Fecha aprobación: 21/10/2019
		Paginación: 2 de 2
FORMULARIO DE INSCRIPCIONES		Código: AM-FO-001

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución a la que estuvo o está vinculado: _____ Grado cursado o en curso: _____

OTROS ESTABLECIMIENTOS DONDE HA ESTUDIADO

GRADOS CURSADOS	AÑO	INSTITUCIÓN
4º		
3º		
2º		
1º		
Transición o Grado 0		
Jardín		
Pre Jardín		
Párvulos		

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del padre: _____ **Cargo actual:** _____
Profesión u oficio: _____ **Fecha de nacimiento:** _____
Dirección de residencia: _____ **Barrio:** _____ **Ciudad:** _____
Teléfono: _____ **Celular:** _____ **E-mail:** _____
Cédula de ciudadanía N°: _____ **Expedida en:** _____
Empresa o lugar de trabajo: _____ **Teléfono del trabajo:** _____
Nivel de Estudio _____ **EPS** _____

Nombre de la madre: _____ **Cargo actual:** _____
Profesión u oficio: _____ **Fecha de nacimiento:** _____
Dirección de residencia: _____ **Barrio:** _____ **Ciudad:** _____
Teléfono: _____ **Celular:** _____ **E-mail:** _____
Cédula de ciudadanía N°: _____ **Expedida en:** _____
Empresa o lugar de trabajo: _____ **Teléfono del trabajo:** _____
Nivel de Estudio _____ **EPS** _____

Nombre acudiente: (si es diferente a los padres) _____ **Parentesco:** _____
Cédula de ciudadanía N°: _____ **Expedida en:** _____ **Fecha de nacimiento:** _____
Profesión u oficio: _____ **Cargo actual:** _____ **Teléfono del trabajo:** _____
Dirección de residencia: _____ **Barrio:** _____ **Ciudad:** _____
Teléfono: _____ **Celular:** _____ **E-mail:** _____

Nota: si usted como representante del menor a matricular No se presenta para la entrevista asignada la Institución asumirá que no le asiste interés en continuar el proceso, caso en el cual el colegio hará uso del cupo.

FIRMA PADRE – ACUDIENTE
EL PRESENTE FORMULARIO NO TIENE CARÁCTER DE MATRÍCULA

Cualquier información llamar al **Colegio Castillo del Rey** Teléfono **602 68 40. Diagonal 56 N° 15 B – 135 Barrio Pueblo Nuevo**

Espacio exclusivo para la institución. FIRMA: _____ **FECHA DE RECIBIDO:** _____

1. FECHA DE EVALUACIÓN: _____ **HORA:** _____

2. FECHA ENTREVISTA: _____ **HORA:** _____

3. FECHA DE MATRICULA: _____ **HORA:** _____