



GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA AUXILIADORA

Núcleo 12	Sede	DANE 108296000049	Consecutivo	Modelo Educativo
N.I.T. 802007601-8				
Calle 14 No 12A-47 Galapa		Teléfonos 3205713766		inemauxi@hotmail.com

FORMATO UNICO DE INSCRIPCION DE ALUMNOS NUEVOS

Nº : _____

FECHA DE INCRIPCION: _____ GRADO QUE ASPIRA: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

DOC DE IDENTIDAD: R.C. NUIP () T.I. () CC () Nª _____ DE _____
 PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
 PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ LUGAR: _____
 SEXO: M () F () TELEFONO FIJO : _____ CELULAR: _____ DIRECCION: _____
 BARRIO: _____ ESTRATO: _____
 SISBEN: SI () NO () FICHANº: _____ PUNTAJE: _____ MUNICIPIO: _____
 DEPARTAMENTO: _____ FAMILIA ACCION CODIGO DE FAMILIA Nº: _____ EPS: _____
 DESPLAZADO: SI () NO () MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO _____
 DISCAPACIDAD: SORDERA PROFUNDA () BAJA AUDICION () BAJA VISION DIAG () CEGUERA ()
 PARALISIS CEBRAL () AUTISMO () LESION NEUROVASCULAR () RETARDO MENTAL ()
 SINDROME DE DOWN () MULTIPLE () NINGUNA ()
 ETNIAS: NEGRITUDES () WAYUU () ZENU () ARHUACO () OTRA () CUAL: _____

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRES APELLIDOS DEL PADRE: _____
 C.CNº: _____ DE: _____ OCUPACION: _____
 VIVE CON EL NIÑO: SI () NO () TELEFONO Y CELULAR: _____
 NOMBRES APELLIDOS DE LA MADRE: _____
 CC Nº: _____ DE: _____ OCUPACION: _____
 VIVE CON EL NIÑO: SI () NO () TELEFONO Y CELULAR: _____

DATOS DEL ACUDIENTE (DILIGENCIELO UNICAMENTE SI NO ES UNO DE LOS PADRES)

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE: _____
 CC Nº: _____ DE: _____ VIVE CON EL NIÑO: SI () NO ()
 TELEFONO FIJO _____ CELULAR: _____
 OCUPACION: _____
 PARENTESCO: _____
 DATOS DE PROCEDENCIA
 NOMBRE DEL COLEGIO DE PROCEDENCIA DONDE ESTUDIA ACTUALMENTE: _____
 _____ NATURALEZA OFICIAL: _____ PRIVADO: _____
 MOTIVO DEL RETIRO: _____

 FIRMA DEL PADRE Y/O ACUDIENTE

GRADO QUE ASPIRA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO: _____

CITA: FECHA: _____ HORA: _____ PSICORIENTADOR (A): _____

 FIRMA SECRETARIA