



FORMATO DE INSCRIPCIÓN ALUMNO NUEVO

VERSIÓN: 02
MARZO 2011
CÓDIGO:
FOR-IM-FIAN

Objetivo: Recibir la información del aspirante, para el respectivo estudio de la información personal y familiar del mismo

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

NOMBRE COMPLETO: _____
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
 DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____
 BARRIO: _____ CIUDAD _____
 NOMBRE DE LOS COLEGIOS DONDE HA ESTUDIADO ANTERIORMENTE: _____
 CURSO ACTUAL: _____ CURSO AL QUE ASPIRA: _____
 MOTIVO DEL CAMBIO DE COLEGIO: _____
 VIVE CON: PADRES ___ MADRE ___ PADRE ___ OTRO ¿Cuál? _____
 ACUDIENTE: PADRES ___ MADRE ___ PADRE ___ OTRO ¿Cuál? _____
 POR QUÉ DESEA INGRESAR AL IDPHU: _____

INFORMACIÓN SOCIO-ECONÓMICA FAMILIAR

NOMBRE DEL PADRE: _____ C.C. _____
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ TELÉFONO: _____
 DIRECCIÓN LABORAL: _____ TELÉFONO: _____
 EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____
 E-MAIL: _____ CELULAR: _____
 FORMACIÓN PRIMARIA ___ BACHILLER ___ TECNICO ___ UNIVERSITARIO ___
 PROFESIÓN: _____ OCUPACIÓN _____
 INGRESOS MENSUALES _____ GASTOS MENSUALES: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ C.C. _____
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ TELÉFONO: _____
 DIRECCIÓN LABORAL: _____ TELÉFONO: _____
 EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____
 E-MAIL: _____ CELULAR: _____
 FORMACIÓN PRIMARIA ___ BACHILLER ___ TECNICO ___ UNIVERSITARIO ___
 PROFESIÓN: _____ OCUPACIÓN _____
 INGRESOS MENSUALES _____ GASTOS MENSUALES: _____

NOMBRE OTROS: _____ C.C. _____
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ TELÉFONO: _____
 DIRECCIÓN LABORAL: _____ TELÉFONO: _____
 EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____
 E-MAIL: _____ CELULAR: _____
 FORMACIÓN PRIMARIA ___ BACHILLER ___ TECNICO ___ UNIVERSITARIO ___
 PROFESIÓN: _____ OCUPACIÓN _____
 INGRESOS MENSUALES _____ GASTOS MENSUALES: _____

HERMANOS DEL ASPIRANTE	EDAD	ACTIVIDAD

RECOMENDADO POR: _____ FECHA DE SOLICITUD: _____

FECHA DE PRUEBAS DE ADMISIÓN: _____ FIRMA COORDINADOR(A): _____

ADMITIDO: SI ___ NO ___ GRADO: _____ FIRMA RECTOR(A) _____

COPIA NO CONTROLADA