

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE SAN JUAN GIRON

Versión 1.0

FORMATO INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS NUEVOS

1. Número Único		2. Fecha de Diligenciamiento (día/mes/año)		5.1 Nombre Municipio/Divipola	
3. Secretaría		4.1 Departamento		5.2. Código	
		4.2.Código		10. Año al que aspira	
6. Establecimiento Educativo	7.DANE	8.Nombre	9. Modelo Educativo	12.Grado	
11. Proviene de otro Municipio?	Si No	12. Proviene del Sector Privado?	Si No	13. Entidad de Bienestar Familiar o Social	
14. ¿Situación Académica anterior?	0.No Estudio Vigencia Anterior	1. Aprobado	2. Reprobado		
INFORMACION DEL ESTUDIANTE					
DATOS DE IDENTIFICACION					
15.Nacimiento	16.Lugar de Nacimiento	17.Dirección	18.Tipo de Identificación	19.Expedido	20.Número
21.Registro Civil	22.Tarjeta de Identidad	23.Cédula de Ciudadanía	24.Otro	25.Cuál?	
26.Género	Masculino	Femenino			
27.Primer Apellido		28.Segundo Apellido			
29.Primer Nombre		30.Segundo Nombre			
31.Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	32.Barrío/Vereda	
33.Dirección de Residencia				34.Departamento	
35.Municipio				36.Teléfono	
SITUACION SOCIOECONOMICA		DESPLAZAMIENTO		AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD	
37.Estrato Socioeconómico	1 2 3 4 5 6	38.Sisben	S / N	42.Desplazado	
39.Nivel de Sisben	1 2 3 4 5 6	40.# Carné		43.Desvinculados de grupos armados	
41.Fecha de Expulsión (dd/mes/año) (si es desplazado)				44. Hijos de adultos desmovilizados	
				45. No aplica	
				46. Afiliación al Sistema de salud	48.Tipo de Sangre y RH
				EPS <input type="checkbox"/>	
				IPS <input type="checkbox"/>	
				ARS <input type="checkbox"/>	
				No aplica <input type="checkbox"/>	
				47. Cuál?	
TERRITORIALIDAD		51.CAPACIDADES EXCEPCIONALES		52.DISCAPACIDADES	
49. Inia	50.Resguardo	Superdotado		Sordera Profunda	Ceguera
		Con talento científico		Múltiple	Parálisis Cerebral
		Con talento tecnológico		Síndrome de Down	Lesión Neuromuscular
		Con talento subjetivo		Hipoacusia o baja audición	Autismo
		No aplica		Baja visión diagnosticada	Deficiencia Cognitiva (retardo mental)
				Otro	Cuál?
INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE					
53.Tipo Identificación	54.Número	55.Género	56.Nombre y Apellidos Padre	57.Acudiente	
58.Tipo Identificación	51.Número	59.Género	60.Nombres y Apellidos Madre		
61.Dirección	62.Teléfono Residencia	63.Teléfono Trabajo	64.Parentesco del acudiente		
65.Fecha de recibido Secretaría de Educación (dd/mes/año)		66.Nombre de funcionario			
67.Fecha de recibido Establecimiento Educativo (dd/mes/año)		68.Nombre de funcionario			