



INSTITUTO PEDAGÓGICO ALEJANDRÍA
RESOLUCIÓN 6878 DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2017 NIT 43075193-1

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

(según registro civil de nacimiento)

SEXO M: _____ F _____

FECHA DE NACIMIENTO AÑO _____ MES _____ DIA _____ LUGAR _____

DIRECCION _____ BARRIO _____ TELEFONO _____

ENFERMEDADES QUE PADECE _____

MEDICAMENTOS _____

ENFERMEDADES QUE HA PADECIDO _____

PRESENTA ALGUNA NEE (NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL): _____

DATOS DEL PADRE O ACUDIENTE:

NOMBRE Y APELLIDO: _____

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

DONDE LABORA: _____ TELEFONO DE LA EMPRESA: _____

DATOS DE LA MADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS: _____

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

DONDE LABORA: _____ TELEFONO DE LA EMPRESA: _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA:

NOMBRE DEL COLEGIO: _____ MOTIVO DEL RETIRO: _____

CIUDAD: _____ GRADO: _____

NUMERO DE EMERGENCIA: _____

GRADO AL QUE INGRESA : _____

