



INSTITUCIÓN EDUCATIVA MPAL "NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE"

RESOLUCIÓN N°. 2208 DEL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2015 - IMPLEMENTACIÓN DE JORNADA UNICA
 RECONOCIDA OFICIALMENTE DECRETO 0345 DE AGOSTO 26 DE 2003
 VEREDA BOTANILLA - CATAMBUCO KM 7 VÍA PANAMERICANA SUR
 CÓDIGO DANE: 252001003380 - NIT: 8912244079-6
 PASTO - NARIÑO - TEL: 7217671 - CELULAR: 3156916745
 www.iemguadalupe.edu.co
 Formamos Líderes en Responsabilidad, Autonomía y Libertad

FOTOGRAFIA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2021

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS _____ Nº. DE IDENTIFICACIÓN _____
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____ DRECCIÓN _____
 TELÉFONO _____ EPS _____ PUNTAJE SISBÉN _____ DISCAPACIDAD SI _____ NO _____ CUAL? _____
 DESPLAZADO SI _____ NO _____ DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO EXPULSOR _____ EDAD: _____ RH: _____
 PERTENECE A UN CABILDO INDÍGENA SI _____ NO _____ RESGUARDO: _____ ETNIA: _____ GRADO A CURSAR _____
 COLEGIO DE PROCEDENCIA _____ CORREO ELECTRONICO: _____

PARA EL INGRESO A PREESCOLAR QUE CUMPLAN CINCO AÑOS A 31 DE MARZO DE 2021, PRESENTAR CONSTANCIA DEL JARDÍN

INFORME DE LOS PADRES DE FAMILIA

PADRE: _____ C.C. _____ DE _____ FECHA NACIMIENTO _____ EDUCACIÓN _____
 MADRE: _____ C.C. _____ DE _____ FECHA NACIMIENTO _____ EDUCACIÓN _____

REQUISITOS PARA LA MATRICULA - 2021

Registro Civil	Dos Fotografías	Constancia de desplazados y/o Indígena
Tarjeta de Identidad – 7 años	Certificado del Año Anterior para ingresar a Primaria	Entrevista con Psicólogo para nuevos desde 1°
Carnet de Salud	Certificados desde 5º. para ingresar a Bachillerato	LIBERACIÓN DE CUPO DEL COLEGIO ANTERIOR
Carnet de Vacunas (Primaria)	Fotocopia de Cedula de los Padres (Ampliadas)	Enviar al correo electrónico riorosa62@gmail.com o en la Institución Educativa

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ESTUDIANTE PARA SIMPADE

¿El estudiante Vive Solo? Si _____ NO _____
 ¿Realiza algún tipo de Trabajo remunerado o no remunerado? Si _____ NO _____
 Maternidad o Paternidad a Temprana Edad Si _____ NO _____
 ¿Ha sido Víctima en razón de sus expresiones de genero su orientación o Identidad sexual? (Para población Lgtbi) SI _____ NO _____
 Ha sido Víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de algún hombre de su entorno (Para Mujeres) SI _____ NO _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Numero de Personas que viven en el Hogar _____ Se ha trasladado de vivienda Últimamente: SI _____ NO _____ Cuantas veces _____
 El tipo de Vivienda es: Casa _____ Apartamento: _____ Cuartos _____ Otros _____ Propia _____ Arriendo _____ Otro? _____
 Servicios Públicos: Agua _____ Alcantarillado: _____ Teléfono: _____ Internet: _____ Energía: _____ Recolección de Basuras: _____

TRAYECTORIA ESCOLAR

Tuvo Educación Preescolar: SI _____ NO _____ Prejardín: SI _____ NO _____ Jardín SI _____ NO _____ Transición SI _____ NO _____
 Se ha retirado de la Institución sin terminar el año alguna vez: SI _____ NO _____ En este año Temporalmente: _____
 Has repetido Años: SI _____ NO _____ Número de veces que has repetido Años: _____ Estas repitiendo el Grado: SI _____ NO _____
 Antecedentes Disciplinarios de la Vida Académica: Llamados de Atención: _____ Suspensiones _____ No Aplica _____
 Tiene Antecedentes Extra Académicos (Menor Infractor): SI _____ NO _____
 Asistencia Promedio del año Anterior: Alta _____ Media _____ Dificultades de Aprendizaje: Alta _____ Media _____ Baja _____

OBSERVACION.- Para la inscripción de un estudiante nuevo, es necesario enviar este Formulario de Inscripción totalmente diligenciado con los requisitos aquí solicitados al correo electrónico: secretariaacademica70@gmail.com o en la Institución, se hace de manera virtual debido al aislamiento obligatorio de las personas ocasionado por la Emergencia Sanitaria del COVID 19

ROSA CECILIA BUSTOS ERAZO
Rectora