



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
FORMATO
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Código: FO-E-EF-001

Versión: 2

Fecha: 27/09/2011

GRADO AL QUE ASPIRA

Pre jardín Jardín Transición 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

Información del Solicitante

1° Apellido _____ 2° Apellido _____ Nombres _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____
Municipio _____ Departamento _____ Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección Actual de Residencia _____ Barrio _____ Estrato _____

VIVE CON: E.P.S. _____ Grupo Sanguíneo _____ RH _____ Padre _____ Madre _____ Otro _____ Quién? _____

Curso Actual _____ Institución Educativa Actual _____ Teléfono(s) Colegio _____ Sector Privado _____ Oficial _____

Motivo del retiro del Colegio donde se encuentra actualmente? _____

DATOS DEL PADRE

Afiliado a COMFACESAR SI NO Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____ Doc. De Identificación No. _____

Dirección Actual de Residencia _____ Barrio _____ Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil _____

E-Mail _____ Profesión _____ Nombre la empresa donde labora _____

Dirección de la empresa _____ Cargo que desempeña _____ Teléfono(s) empresa _____

DATOS DE LA MADRE

Afiliado a COMFACESAR SI NO Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____ Doc. De Identificación No. _____

Dirección Actual de Residencia _____ Barrio _____ Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil _____

E-Mail _____ Profesión _____ Nombre la empresa donde labora _____

Dirección de la empresa _____ Cargo que desempeña _____ Teléfono(s) empresa _____

Autorizo a COMFACESAR, consultar y reportar ante las centrales de riesgo mi información comercial disponible, sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos con los diferentes sectores de la economía.

Firma del Padre
C.C. No. _____

Firma de la madre
C.C. No. _____

ESPACIO RESERVADO PARA EL COLEGIO

Revisó _____ Matrícula No. _____ Curso _____



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Educación de Calidad Para El Desarrollo Humano

Aprobación de Preescolar, Básica Primaria y Secundaria, Media Vocacional, según resolución 0199 del 23 de junio de 2005

Código: FO-E-EF-001

Versión: 2

Fecha: 27/09/2011

ESPACIO RESERVADO PARA EL COLEGIO

Categoría de Afiliación: A___ B___ C___ D___

Nombres y Apellidos del Estudiante: _____ Curso: _____

Fecha de Recibido: _____ Recibido Por: _____

Nota: Los costos de esta inscripción no serán reembolsables bajo ningún motivo.