

 MUNICIPIO DE TULUÁ SECRETARIA DE EDUCACIÓN	INSTITUTO MARÍA AUXILIADORA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PREESCOLAR BASICA: CICLOS PRIMARIA Y SECUNDARIA Y MEDIA TECNICA No. 310-059.1332 de DICIEMBRE 26 de 2024 CALLE 13 No. 38ª – 15 BARRIO MORALES CELULAR: 315 418 3789 TULUÁ						
	TRD	CODIGO	FECHA				PAGINAS
	310–001	IMA-GD-F1	D	M	A		de
				2027			

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AÑO LECTIVO 2027

DATOS DEL ESTUDIANTE					
Fecha de Inscripción: Día: _____ Mes: _____ Año: _____			Grado al que Aspira Ingresar: ☐ Prejardín ☐ Jardín ☐ Tran ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11		
Nombre Completo:			Apellido completo:		
Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____			Municipio y Departamento de Nacimiento:		
Género: ☐ Masculino ☐ Femenino			RH:		
Tipo de documento: ☐ Registro Civil. ☐ Tarjeta de Identidad.			Número del documento:		
Dirección:		Barrio:		Estrato:	
Municipio de Residencia:		El estudiante es Zurdo o Diestro:			
Si presenta algún talento excepcional mencione ¿Cuál?:					
Colegio del que proviene:			Privado: SI ____ NO ____		
Si presenta alguna discapacidad o proceso con especialista mencione: Ninguna: ____ Auditiva: ____ Cognitiva: ____ Física: ____ Visual: ____ Otra: ____ ¿Cuál?: _____					
Situación Académica del año Lectivo Anterior: Aprobado: ____ No Aprobado: ____					
Número de hermanos/as			Posición Ordinal:		
¿Con quién vive el estudiante?:					
Sisbén: Si: ____ No: ____		Grupo:		Nivel:	
E.P.S:		I.P.S:		A.R.S:	
Datos Familiares.					
Nombre de la Madre:		Cédula:		Expedida en:	
Dirección:		Teléfono/Celular:			
E-mail:					
Ocupación:	Profesión:	Empresa:	Cargo:	Tel:	
Nivel Educativo:					
Nombre del Padre:		Cédula:		Expedida en:	
Dirección:		Teléfono/Celular:			
E-mail:					
Ocupación:	Profesión:	Empresa:	Cargo:	Tel:	
Nivel Educativo:					
¿Los padres viven juntos? SI: ____ NO: ____					

 MUNICIPIO DE TULUÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	INSTITUTO MARÍA AUXILIADORA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PREESCOLAR BÁSICA: CICLOS PRIMARIA Y SECUNDARIA Y MEDIA TÉCNICA No. 310-059.1332 de DICIEMBRE 26 de 2024 CALLE 13 No. 38ª – 15 BARRIO MORALES CELULAR: 315 418 3789 TULUÁ					
	TRD	CODIGO	FECHA			PAGINAS
	310–001	IMA-GD-F1	D	M		A
				2027		

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AÑO LECTIVO 2027

Datos del Acudiente			
Nombre Completo del Acudiente:			
Cédula:		Expedida en:	
Dirección:	Barrio:	Tel:	Parentesco:
Ocupación:		Empresa:	
E-mail:			

ASPECTOS IMPORTANTES DE LA INSCRIPCIÓN:

- 1. Asistir a las entrevistas y/o prueba Académica programadas por la institución.
- 2. Cumplir con el listado de requisitos que entrega la Institución Educativa cuando se solicita el cupo.
- 3. Firmar acta de compromiso Académico y/o disciplinario si se considera pertinente por el comité de admisión.
- 4. De no ser admitido el estudiante, No se devolverá el dinero correspondiente al proceso de selección.
- 5. El acudiente declara que se le dio a conocer y acepto los requisitos y condiciones del proceso de Inscripción exigidos por la Institución.
- 6. Si el aspirante es aceptado, el proceso de inscripción termina con el cumplimiento de todos los requisitos exigidos para la matricula.
- 7. La Institución María Auxiliadora se reserva el derecho de admisión de aspirantes después de haber realizado el proceso de selección.

PADRE DE FAMILIA
C.C. No. _____

ESTUDIANTE _____