

Colegio Miguel Ángel Cornejo

I. E. Para Vivir un Mundo Mejor

ALIANZEN



EDUCACIÓN FORMAL PARA JÓVENES Y ADULTOS

Formulario De Inscripción y/o Matrícula

FORMULARIO No. _____

FECHA: _____

CICLO (CLEI): _____

JORNADA: _____

IDENTIFICACIÓN PERSONAL – ESTUDIANTE:

Apellidos y Nombres: _____

Ciudad y Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Documento de Identidad: C.C. ____ T.I. ____ No. _____ de _____

Dirección de Residencia: _____ Barrio: _____

Número Telefónico: _____ Cel: _____ Ciudad: _____

Estado Civil: _____ E-mail: _____

Estrato: _____ Nivel de Sisben: _____ Grupo Sanguíneo: _____

Trabaja Actualmente: SI ____ NO ____ Empresa: _____

Dirección: _____ Número Telefónico: _____

INFORMACIÓN PERSONAL DEL LOS PADRES:

Apellidos y Nombres: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Documento de Identidad: C.C. ____ No. _____ de _____

Dirección de Residencia: _____ Barrio: _____

Número Telefónico: _____ Cel: _____ Ciudad: _____

E-mail: _____

Apellidos y Nombres: _____

Dirección de Residencia: _____ Barrio: _____

Número Telefónico: _____ Cel: _____ Ciudad: _____

E-mail: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA:

GRADOS Y/O CICLOS CURSADOS Y APROBADOS				
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO	CICLO	SEM.	AÑO
	5	II		
	6	III		
	7			
	8	IV		
	9			
	10	V		

Declaro que los datos son verídicos, de lo contrario pierdo el derecho a ser admitido, aceptando lo decidido por las autoridades educativas y asumo los planes, programas y normas reglamentarias de la

Costos Iniciales: _____ SEMESTRE: \$ _____: 1 Cuota de \$ _____ y (____) de \$ _____

OBSERVACIONES: (Para uso exclusivo de la Institución) _____

RECONOCIMIENTOS DE COMPETENCIAS:

CURSO _____ VALOR DE RECONOCIMIENTOS: _____

SERVICIO DE TRANSPORTE: SI _____ NO _____ MUNICIPIO: _____

(Solo para Antioquia)

DE NO TOMAR EL SERVICIO DE RUTA EL ESTUDIANTE SE COMPROMETE A IR POR SUS PROPIOS MEDIOS AL COLEGIO LAS VECES QUE SEA CITADO PARA RECIBIR SUS CLASES PRESENCIALES.

Firma del Estudiante

Firma del Acudiente

Firma del Rector

NOTA: Es obligatorio para (el, los) estudiante (s) menor (es) de edad la firma del padre y/o acudiente con los números telefónicos donde se le (s) pueda contactar.

En _____, ____ de _____ de 20__

ACTA DOCUMENTOS ENTREGADOS AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN Y COMPROMISO DE DOCUMENTOS FALTANTES PARA LA MATRÍCULA

Por medio de la presente se deja constancia de los documentos entregados al momento de la inscripción y compromiso de documentos faltantes al momento de la matrícula por parte del estudiante.

Yo, _____ identificado (a) con D.I. _____ de _____ (____), me comprometo para con el _____ a presentar los documentos faltantes a más tardar a fecha _____ **20**____, para la protocolización de la matrícula en la fecha estipulada. De lo contrario, asumo la responsabilidad que emane por el no cumplimiento de dichos requisitos y eximo a la Institución de compromisos derivados por tal evento.

CONTROL DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

DOCUMENTACIÓN	ENTREGADOS	FALTANTES	FECHA DE PRESENTACION
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN			
FOTOCOPIA DOCUMENTO			
FOT. CERT. AFILIACIÓN A EPS			
CERTIFICADOS ORIGINALES DE GRADOS O CICLOS APROB.			
PAZ Y SALVO GRADO-CICLO AÑO ANT.			
CONTRATO PREST. SERV. ED.			
PAGARÉ			

OTROS: _____

OBSERVACIONES: _____

En constancia firmamos,

Estudiante:

Acudiente:

Por la institución:

ACTA DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS

En _____ a los ____ días del mes de _____ de _____ Yo, _____ identificado (a) con ____ No. _____ de _____, manifiesto haber recibido en nombre de _____ los siguientes documentos:

DOCUMENTACIÓN	ENTREGADOS
FOTOCOPIA DOCUMENTO	
FOT. CERT. AFILIACIÓN A EPS	
CERTIFICADOS ORIGINALES DE GRADOS O CICLOS APROB.	

OTROS: _____

OBSERVACIONES: _____

En Constancia firmamos,

QUIEN RECIBE:

FIRMA:

QUIEN ENTREGA:

FIRMA: