



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO**  
**Aprobada por Resolución Departamental N° 16253 del 27 de Nov. Año 2002**  
**DANE 105001012696 NIT 811017293-8**  
[www.iealpuma.edu.co](http://www.iealpuma.edu.co) / [ie.alfonsolopezpumar@medellin.gov.co](mailto:ie.alfonsolopezpumar@medellin.gov.co)

**Teléfonos:** Sede principal: 3200510 Escuela Julia Agudelo: 2841315 Escuela Santiago Santamaría: 2841231

**SOLICITUD DE CUPO PARA EL AÑO 2018**

Nombre aspirante: _____	GRADO AL QUE ASPIRA: _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____	Edad _____ No. Doc. _____
Dirección _____	Teléfono _____ Celular _____
Institución de la que viene: _____	
Motivo retiro: _____	
Nombre del padre: _____	vive contigo _____ tel:- _____
Nombre de la madre _____	vive contigo _____ tel: _____
¿Tiene hermanos en la institución?: Si _____ No _____	
NOMBRE DEL ACUDIENTE _____ TELEFÓNOS _____	

**REQUISITOS:**

Devolver este formato en coordinación y/o Secretaría de la Sede Central anexando los siguientes documentos.

**PARA GRADOS SEGUNDO A UNDECIMO**

- FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD AL 150%.
- BOLETIN CALIFICACIONES DE LOS TRES PRIMEROS PERIODOS AÑO 2016 o de los dos primeros trimestres, según la Institución de la que proceda.
- FOTOCOPIA HOJA DE VIDA.

**LA ENTREGA DE ESTA SOLICITUD NO COMPROMETE A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO CON LA ASIGNACION DEL CUPO.**

- En la página web [www.iealpuma.edu.co](http://www.iealpuma.edu.co) y en la cartelera principal de la institución se publicará el listado de aspirantes admitidos para el año 2017.
- Solo podrán matricularse con el ficho de matrícula firmada por la coordinación respectiva.

**COMPROMISO "AQUÍ SE MATRICULAN FAMILIAS, NO ESTUDIANTES"**

Yo, \_\_\_\_\_ acudiente y/o Padre de Familia de \_\_\_\_\_, estudiante del grado \_\_\_\_\_ nos comprometemos a cumplir y acatar todas las normas, establecidas en el Manual de Convivencia de la I. E. ALFONSO LOPEZ PUMAREJO.

En constancia, firmamos hoy Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Firma Acudiente \_\_\_\_\_ Firma Estudiante \_\_\_\_\_

  
MONICA ROSA LONDONO ZULUAGA  
Rectora