



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Grado	Grupo	Código asignado	Fecha diligenciamiento		
			DD	MM	AAAA

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Fecha nacimiento			Tipo documento		Nº documento	Lugar de nacimiento			
DD	MM	AAAA	<input type="checkbox"/> TI	<input type="checkbox"/> RC		Departamento		Municipio	
Género		¿Tiene Sisben?				¿Tiene EPS?			
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Nivel o puntaje	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Cuál?		
Población									
<input type="checkbox"/>	Desplazado	<input type="checkbox"/>	Indígena	<input type="checkbox"/>	Afro descendiente	<input type="checkbox"/>	Discapacitado		

Lugar de residencia					
Dirección	Barrio	Departamento	Municipio	Estrato	Zona
					<input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural

Contacto con el estudiante				
Teléfono residencia	Teléfono 2	Celular 1	Celular 2	Correo electrónico

Información de los padres / acudiente						
Nombre		Cédula	Teléfono	Celular	Correo electrónico	¿Vive con usted?
Madre						<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Padre						<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Acudiente						<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Convivencia			
Número de personas que viven con el estudiante	¿Cuántos son mayores de edad?	¿Cuántos son menores de edad? (incluyendo al estudiante)	¿Cuántas personas laboran?

<b>SELECCIONAR SOLO UN SERVICIO.</b>	Servicio que solicita	<input type="checkbox"/> Refrigerio	<input type="checkbox"/> Almuerzo
Explique claramente los motivos por los cuales solicita el servicio de restaurante escolar			

Aprobada		Rechazada		Fecha de recepción		
				DD	MM	AAAA

Firma docente acompañante

Notas importantes:

- Leer atentamente la circular adjunta atentamente, en compañía de su hijo(a)
- Se dará prioridad a aquellos casos especiales que cumplan con los requisitos (Ver circular adjunta)
- Favor adjuntar:
  - Fotocopia del Sisben donde se observa el puntaje o nivel
  - Foto reciente del estudiante
  - Carnet estudiantil

Firma padre de familia / acudiente

Firma estudiante



*Institución Educativa Comercial de Envigado*

*"La excelencia académica con sentido humano "*

**Proceso: Gestión de la Comunidad  
Solicitud del servicio del restaurante escolar**

Código: GCO-Fo-01

Versión: 01

Página 2 de 3



*Institución Educativa Comercial de Envigado*

*"La excelencia académica con sentido humano"*

**Proceso: Gestión de la Comunidad  
Solicitud del servicio del restaurante escolar**

Código: GCO-Fo-01

Versión: 01

Página 3 de 3

Versión	Fecha	Control de modificaciones
01	15/01/2012	Aprobación del formato

Elaborado por: Dora Luz Morales Cadavid	Revisado y aprobado por: Wyllmar Castañeda López	Fecha elaboración: Enero 15 de 2013	Archivo N° 6
Cargo: Líder Gestión de la Comunidad	Cargo: Coordinador SGC	Fecha aprobación: Enero 15 de 2013	