



Institución Educativa La Piedad

DANE: 105001002976 NIT: 811018721-3 RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN: 16297 de 27 NOVIEMBRE DE 2002

Solicitud de cupos para estudiantes Nuevos Calendario Escolar 2018

INFORMACIÓN DEL ALUMNO: (Favor diligencias con letra clara y legible, tinta negra) GRADO AL QUE ASPIRA: _____

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
LUGAR/FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DÍA / MES / AÑO	EDAD
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	R.C ____ T.I ____ C.C ____ PASAP ____	NÚMERO	EXPEDIDA EN:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO	BARRIO	DIRECCIÓN	
TELÉFONO CASA	OTROS TELÉFONOS FIJOS	TELÉFONO CELULAR	EMAIL ESTUDIANTE	
INFORMACIÓN FAMILIAR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE		TELÉFONO CASA	CELULAR	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL MADRE		TELÉFONO CASA	CELULAR	
ACUDIENTE AUTORIZADO				
NOMBRES Y APELLIDOS		TELEFONO CASA	CELULAR	PARENTESCO
NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN CON EL ESTUDIANTE	TIENE FAMILIARES EN EL COLEGIO	PARENTESCO		GRUPO
	SI: _____ NO: _____			
¿ESTÁ ESTUDIANDO EN EL 2017?	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		GRADO QUE CURSA	
SI: _____ NO: _____				
FAVOR RESPONDER ESTAS PREGUNTAS SOLO SI ES VÍCTIMA DE CONFLICTO				
DESPLAZADO	DESVINCULADO DE GRUPOS ARMADOS	HIJO DE ADULTOS DESVINCULADOS		
SI: _____ NO: _____	SI: _____ NO: _____	SI: _____ NO: _____		
DEPARTAMENTO EXPULSOR	MUNICIPIO EXPULSOR	FECHA (DIA/MES/AÑO)	MADRE CABEZA DE FAMILIA	
			SI: _____ NO: _____	
DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL PRESENTAR LA SOLICITUD				
<ul style="list-style-type: none"> * Fotocopia de Registro Civil de Nacimiento y Fotocopia de la Tarjeta de Identidad. * Fotocopia de la hoja de vida y/o ficha de seguimiento. * Copia del informe final del último año cursado y aprobado. * Fotocopia documentos de acreditación, para quienes son víctimas del conflicto. 				
ALCANZO CUPO: SI: _____ NO: _____ (Listado de admitidos noviembre de 2017)				

Firma del Padre de familia y/o Acudiente

Dirección: Carrera 81 # 54 – 71 Calasanz – Ferrini

Teléfono: 2347999 – 2640637

Correo: ielapiedad@hotmail.es