

**INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL INTEGRAL DEL SUMAPAZ.  
FICHA DE INSCRIPCION ALUMNOS AÑO 2025  
DILIGENCIAR POR AMBAS CARAS**

**ESTUDIANTE:**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Número Tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_ expedido en: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Dia \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Eps: \_\_\_\_\_ Nivel del Sisbén: \_\_\_\_\_ Nivel del Estrato: \_\_\_\_\_ Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Víctima de conflicto:  SI  NO Lugar del registro: \_\_\_\_\_

Discapitado:  SI  NO ¿Que discapacidad?: \_\_\_\_\_

Pertenece a una Etnia: :  SI  NO ¿Cual?: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

El año anterior lo terminó:  SI  NO Lo aprobó:  SI  NO ¿En qué colegio estudiaba?: \_\_\_\_\_

Grado al que aspira: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

**Madre:**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ expedido en: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**Padre :**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

C:C. \_\_\_\_\_ expedido en: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Observación:

**Acudiente**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

C:C. \_\_\_\_\_ expedido en: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Observación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA ACUDIENTE

\_\_\_\_\_

FIRMA ESTUDIANTE