



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA KENNEDY**  
**“formando Hombres y Mujeres de Bien para una Sociedad Mejor”**

**Proceso:** Admisiones y Registro

**Código:** FAR – F - 005

**Versión:**04

**Nombre del documento:** Formulario Pre matricula

**Fecha actualización:** Octubre/2013

**1. INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:				SEDE:			
TIPO ESTUDIANTE: NUEVO <input type="checkbox"/>	ANTIGUO <input type="checkbox"/>	REPITENTE <input type="checkbox"/>	GRADO:	SISBEN <input type="checkbox"/>	EPS <input type="checkbox"/>	PUNTAJE:	RH:
FECHA NACIMIENTO: DIA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>	MUNICIPIO:	DEPTO.:			
DOC IDENTIDAD TIPO: CC <input type="checkbox"/>	TI: <input type="checkbox"/>	RC: <input type="checkbox"/>	NUIP: <input type="checkbox"/>	Nº	EXPEDIDO EN:	EDAD:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:				BARRIO:		ESTRATO:	
EL ESTUDIANTE VIVE CON:							
PADRE, MADRE Y HERMANOS <input type="checkbox"/> PADRES SUBSTITUTOS <input type="checkbox"/> ABUELOS <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PARENTESCO: _____							
TEL FIJO		TEL CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			
_____		_____		_____			
GRADO CURSADO EN 2013	INSTITUCIÓN EDUCATIVA			MUNICIPIO	DEPTO:		
_____	_____			_____	_____		

**1. SITUACIÓN PERSONAL: MARQUE CON UNA (X) LA CASILLA DE (SI) ò (NO) SEGÚN EL CASO:**

SITUACIÓN SOCIAL	SI	NO	OBSERVACIONES
ESTA EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO			CÓDIGO:
PERTENECER AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN			DESDE QUE AÑO:
PERTENECER AL PROGRAMA DE RESTAURANTE ESCOLAR			VASO DE LECHE <input type="checkbox"/> DESAYUNO <input type="checkbox"/> ALMUERZO <input type="checkbox"/>
HIJO DE PADRES DESMOVILIZADOS			FECHA DESMOVILIZACIÓN:
TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD FISICA O COGNITIVA			CUAL:
PERTENECER A ALGUN CABILDO INDIGENA			CUAL:
ES AFRODESCENDIENTE			
HIJO DE MADRE O PADRE CABEZA DE FAMILIA			
ESTA RECIBIENDO AYUDA PSICOLÓGICA Y/O PSIQUIATRICA			DONDE:
SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD			CUAL:
REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR			CUAL:
DESEA CONTINUAR SUS ESTUDIOS EN LA I.E.K PARA EL 2015			POR QUÈ

**NOTA:** La información que usted suministre a la institución es absolutamente confidencial, por lo tanto no será suministrada a otra persona ni entidad sin su debida autorización.

**2. INFORMACIÒN FAMILIAR:**

DATOS	MADRE	PADRE	ACUDIENTE
NOMBRES			
APELLIDOS			
DIRECCIÒN			
TELEFONO FIJO			
TELEFONO CELULAR			
OCUPACIÒN			
GRADO ESCOLARIDAD			
DOCUMENTO IDENTIDAD			

**3. PERSONAS CON LAS QUE VIVE EL ALUMNO: (Escríbalos uno a uno de mayor a menor)**

NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD	GRADO ESCOLARIDAD (Marque con x)				OCUPACIÒN	EGRESADO IEK		
			UNIVE	TECNOLOGO	TECNIC	BACH		SI	NO	AÑO

**4. INFORMACIÒN ADICIONAL:**

SI TIENE HERMANOS ESTUDIANDO EN LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA KENNEDY COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÒN:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO	SEXO	EDAD	SEDE

Su Padre, Madre o Acudiente autorizan a la instituciòn para publicar fotos de su hijo en las redes sociales de la instituciòn (Facebook), pagina web, boletín notiek ù otros medios de comunicaciòn con fines pedagògicos e institucionales SI  NO

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE AUOTRIZA	FIRMA	DOCUMENTO IDENTIDAD
--	-------	---------------------

