

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN ALUMNO NUEVO**

**VERSIÓN: 03**  
**MARZO DE 2021**  
**CÓDIGO:**  
**FOR-IM-FIAN**

Objetivo: Recibir la información del aspirante, para el respectivo estudio de la información personal y familiar del mismo

**INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 BARRIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LOS COLEGIOS DONDE HA ESTUDIADO ANTERIORMENTE: \_\_\_\_\_

CURSO ACTUAL: \_\_\_\_\_ CURSO AL QUE ASPIRA: \_\_\_\_\_ REPITENTE: SI \_\_\_ NO \_\_\_  
 MOTIVO DEL CAMBIO DE COLEGIO: \_\_\_\_\_  
 VIVE CON: PADRES \_\_\_ MADRE \_\_\_ PADRE \_\_\_ OTRO ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 ACUDIENTE: PADRES \_\_\_ MADRE \_\_\_ PADRE \_\_\_ OTRO ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 POR QUÉ DESEA INGRESAR AL IDPHU: \_\_\_\_\_

HA ASISTIDO A CONSULTA O TRATAMIENTO CON: NEUROLOGÍA \_\_\_ PSICOLOGÍA \_\_\_  
 TERAPIA OCUPACIONAL \_\_\_ OTRO \_\_\_ CUÁL? \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOCIO-ECONÓMICA FAMILIAR**

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN LABORAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 EMPRESA DONDE LABORA \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
 FORMACIÓN PRIMARIA \_\_\_ BACHILLER \_\_\_ TECNICO \_\_\_ UNIVERSITARIO \_\_\_  
 PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN \_\_\_\_\_  
 INGRESOS MENSUALES \_\_\_\_\_ GASTOS MENSUALES: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN LABORAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 EMPRESA DONDE LABORA \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
 FORMACIÓN PRIMARIA \_\_\_ BACHILLER \_\_\_ TECNICO \_\_\_ UNIVERSITARIO \_\_\_  
 PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN \_\_\_\_\_  
 INGRESOS MENSUALES \_\_\_\_\_ GASTOS MENSUALES: \_\_\_\_\_

NOMBRE OTROS: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN LABORAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 EMPRESA DONDE LABORA \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
 FORMACIÓN PRIMARIA \_\_\_ BACHILLER \_\_\_ TECNICO \_\_\_ UNIVERSITARIO \_\_\_  
 PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN \_\_\_\_\_  
 INGRESOS MENSUALES \_\_\_\_\_ GASTOS MENSUALES: \_\_\_\_\_

| HERMANOS DEL ASPIRANTE | EDAD | ACTIVIDAD |
|------------------------|------|-----------|
|                        |      |           |
|                        |      |           |
|                        |      |           |

RECOMENDADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

FECHA DE PRUEBAS DE ADMISIÓN: \_\_\_\_\_ FIRMA COORDINADOR(A): \_\_\_\_\_

ADMITIDO: SI \_\_\_ NO \_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ FIRMA RECTOR(A) \_\_\_\_\_

**COPIA NO CONTROLADA**

