

	<b>COLEGIO FONTÁN</b>	Fecha: 20/06/2017
	<b>Proceso de gestión de admisión y matrícula</b>	Página 1 de 2
	<b>Formulario de preinscripción</b>	Código: ADM01 Versión: 3

Fecha de hoy: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Día/Mes/Año)

Grado a ingresar: \_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Día/Mes/Año) Lugar: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ T.I. \_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_ R.C. \_\_\_\_ NUIP \_\_\_\_ C.E. \_\_\_\_

Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ Fecha de expedición: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Día/Mes/Año)

Dirección: \_\_\_\_\_ Unidad residencial: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

EPS: \_\_\_\_\_ Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_ (A, B, AB, O) RH: \_\_\_\_ (+,-)

Es alérgico a algún medicamento: \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ ¿De qué edad(es)? \_\_\_\_\_

¿Asiste a preescolar? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ ¿Desde qué edad? \_\_\_\_\_

¿Asiste a colegio? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Último grado aprobado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_ (Mes/Año) ¿Viene del exterior? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Cuántos grados ha reprobado? \_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_ C.E. \_\_ Fecha expedición: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ ¿Vive con el estudiante? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_ C.E. \_\_ Fecha expedición: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ ¿Vive con el estudiante? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

¿Cómo supieron del Colegio Fontán? \_\_\_\_\_

¿Por qué están interesados en este Colegio? \_\_\_\_\_

¿Por qué dejan el Colegio actual? \_\_\_\_\_

Esta página solo debe llenarla personal autorizado del Colegio

Fecha **pruebas de diagnóstico**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Bachillerato)

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha de **cita de resultados**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Atendido por: \_\_\_\_\_

Periodo de **observación**: Inicio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fin: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Preescolar, Primaria y Bachillerato)

Tutor de observación: \_\_\_\_\_

Fecha de **cita de admisión**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Atendido por: \_\_\_\_\_

Autorizado para matrícula       No autorizado para matrícula       Matrícula pendiente

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha de **matrícula**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre del acudiente (para firma de matrícula y citas de seguimiento):

\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha de **ingreso**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

### Antecedentes para tener en cuenta

Ci: \_\_\_\_ VS: \_\_\_\_ C: \_\_\_\_ VE: \_\_\_\_ (lectura mental)

Disciplinarios: \_\_\_\_\_

Académicos: \_\_\_\_\_

Familiares: \_\_\_\_\_

Financieros: \_\_\_\_\_

Otras observaciones: \_\_\_\_\_

### Datos para seguimiento:

Fecha de llamada o anotación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha de llamada o anotación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_