

	COLEGIO FONTÁN	Fecha: 12/01/2016
	PROCESO DE GESTIÓN DE ADMISIÓN Y MATRÍCULA	Página 1 de 1
	Formato para carnetización	Código: ADM20 Versión: 1

Favor diligenciar completamente.

PRIMER APELLIDO	CÓDIGO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	(lo diligencia el colegio)	
SEGUNDO APELLIDO	GRUPO SANGUÍNEO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PRIMER NOMBRE	RH	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SEGUNDO NOMBRE		
<input type="text"/>		
Tipo documento	No. DOCUMENTO	
TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

FIRMA ESTUDIANTE: _____

FECHA DILIGENCIAMIENTO
 dd mm aa

	COLEGIO FONTÁN	Fecha: 12/01/2016
	PROCESO DE GESTIÓN DE ADMISIÓN Y MATRÍCULA	Página 1 de 1
	Formato para carnetización	Código: ADM20 Versión: 1

Favor diligenciar completamente.

PRIMER APELLIDO	CÓDIGO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	(lo diligencia el colegio)	
SEGUNDO APELLIDO	GRUPO SANGUÍNEO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PRIMER NOMBRE	RH	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SEGUNDO NOMBRE		
<input type="text"/>		
Tipo documento	No. DOCUMENTO	
TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

FIRMA ESTUDIANTE: _____

FECHA DILIGENCIAMIENTO
 dd mm aa